様式番号：F19

個人情報（開示・訂正・削除等）請求書

株式会社スタートライン

苦情・相談窓口 宛

ご請求日		年　月　日
本人	氏　名	㊞
	住　所	〒
	電話番号	
	ご本人確認書類	□運転免許証の写し　□パスポートの写し　□健康保険証の写し　□住民票の写し □その他（　　）
代理人	※代理人が請求する場合のみご記入下さい。	
	氏　名	㊞
	住　所	〒
	電話番号	
	代理人確認書類	※代理人が請求される場合には、本人と代理人両者の下記何れかの書類のコピーと委任状が必要です。 □運転免許証の写し　□パスポートの写し　□健康保険証の写し　□住民票の写し □委任状 □その他（　　）
ご請求の内容	ご請求の種類	□個人情報の利用目的の通知(※1)　□個人情報の開示(※1) □個人情報の訂正　□個人情報の削除　□個人情報の利用拒否 □個人情報の第三者への提供拒否
	ご請求の内容	（内容）※具体的にご記入下さい
	ご請求の理由	（理由）

（※1）「個人情報の保護に関する法律」第 30 条に基づき、「個人情報の利用目的の通知」又は「個人情報の開示」の場合は、手数料としてご依頼 1 件につき 1,000 円分の郵便切手を同封して下さい。

【弊社記入欄】

受付	受 付 日	年　月　日
	担 当 者	
	確認書類	□運転免許証の写し　□パスポートの写し　□健康保険証の写し　□住民票の写し □その他（　　）
実施	実 施 日	年　月　日
	対 応 者	
	開示等対象／対象外	□開示等対象 □開示等対象外【個人情報保護規程　4.4.5　保有個人データの開示〔A.3.4.4.5〕のただし書き a）～c)に該当】

① 確認　苦情・相談窓口　／　／

② 承認　個人情報保護管理者　／　／