

保有個人データ開示等請求書

この請求書は、当社のPMS(個人情報保護マネジメントシステム)に基づき、当社が保有する個人データの開示、訂正又は一部削除、利用停止、消去、第三者提供の停止、利用目的の通知等を請求（以下、「開示等の請求」といいます。）するためのものです。下記の必要事項をご記入いただき、当社までご提出下さい。なお、ご記入いただいた個人情報は、貴殿からの開示等の請求に対する回答のための事務手続き、その他当社 PMS に基づく実務以外の目的に使用致しません。

株式会社 EQUATION

下記の必要事項をご記入いただき、該当項目に✓チェックをして下さい。

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|------|---|---|---|
| 請求年月日 | | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| 請求者 | フリガナ | | | | |
| | 氏名 | 印 | | | |
| 代理人 <small>(代理人による請求時のみ記入)</small> | フリガナ | | | | |
| | 氏名 | 印 | | | |
| ご連絡先 | 〒 — () — | | | | |
| 請求内容 | 株式会社 EQUATION が保有する当方の個人データにおける、以下の項目について請求します。 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 一部削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | | | | |
| 請求理由 | | | | | |
| 当該個人データの 特定 | ※分かる範囲でご記入下さい。 | | | | |
| 本人確認資料 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

※株式会社 EQUATION 記入欄

| | | | |
|---|------------|------------|------------|
| 受付担当者 | 担当者 | 個人情報保護管理者 | トップマネジメント |
| 印 年 月 日 | 印 年 月 日 | 印 年 月 日 | 印 年 月 日 |
| 審査結果 (対応の可否) | 審査結果理由 | | |
| <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | | | |
| 結果通知 | 開示等の執行 | | |
| 印 年 月 日 | 印 年 月 日 | | |