

個人情報開示訂正削除依頼書(兼)回答書

株式会社 サイコーポレーション 個人情報保護管理者 行

私は、次の通り貴社が保有する開示対象個人情報等を請求いたします。

<ご依頼者記入欄>太枠内をご記入下さい。

ご依頼日	年 月 日
氏名	(代理人氏名：)
住所	ご依頼者：〒 郵送先：〒
電話番号	- -
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 利用目的通知を請求する個人情報の内容を具体的にご記入下さい。 [] <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 個人情報の（ 利用停止 ・ 消去 ・ 第三者提供停止 ） 上記の処理を請求する個人情報の内容を具体的にご記入下さい。 [] <input type="checkbox"/> 個人情報の（ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ） 旧： 新：
必要な添付書類	本人様からお申し出の場合：本依頼書+① 代理人様からお申し出の場合：本依頼書+①～③ ①本人様確認書類（下記いずれかのコピー） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他本人確認が可能な公的書類 [] ②代理人様確認書類（下記いずれかのコピー） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他本人確認が可能な公的書類 [] ③本人様直筆の【委任状】 【注】①・②は、現住所が確認できるもので、本籍地は黒塗りにして下さい。
回答方法	本書の「郵送先」に記載のご住所宛てに、封書郵送で、本書を返送致します。 回答内容につきましては、「弊社回答欄」をご覧ください。
手数料	無料

<弊社回答欄>下の欄には記入しないで下さい。

ご請求に対する回答内容	承認者	報告者
回答責任者	/ /	/ /

委任状

『 個人情報開示訂正削除依頼書(兼)回答書 』添付書類

株式会社 サイコーポレーション 個人情報保護管理者 行

<ご本人>

西暦 年 月 日

ご氏名	
ご住所	〒
連絡先電話番号	— —

※印鑑は実印です。

私は、下記の者を代理人と定め、記者が保有する開示対象個人情報（保有個人データ）のうち、私の個人情報に関わる開示または内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

<委任者>

西暦 年 月 日

ご氏名	
ご住所	〒
連絡先電話番号	— —

本委任状にご記入頂いた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行なうにあたって、申出者様ご本人が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。