PMS／B-01-06

　　年　　月　　日

東洋紙業株式会社

個人情報保護統括管理者　殿

**個人情報開示・訂正・削除等依頼書**

本人　氏名：　　　　　　　　住所：〒

代理人氏名：　　　　　　　　住所：〒

私の保有個人データ又は第三者提供記録に関し、以下に請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要請理由 | ・保有個人データ  ☐**利用目的の通知**　　☐**開示**　　☐訂正　　☐追加　　☐削除  ☐利用の停止　　☐消去　　☐第三者提供への停止  ・第三者提供記録  ☐**開示**  ・第三者提供記録  ☐**開示**  ※開示請求の場合は以下に回答方法をご記入ください。  ☐書面  ☐電子メール添付ファイル（E-mail：　　　　　　　　　　　　）  ☐FAX（番号：　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　）  対応が困難な回答方法の場合は、書面により回答いたします。 | |
| 本人確認 | ☐運転免許証　☐旅券　☐健康保険証　☐個人番号カード（表面）　□その他(　　　　　　　)のコピーと住民票（原本：個人番号載なし）を添付 |
| 代理人確認 | ☐運転免許証　☐旅券　☐健康保険証　☐個人番号カード（表面）　□その他(　　　　　　　)のコピーと住民票（原本：個人番号載なし）を添付 |
| 要請の具体的内容 |  | |
| 手数料 | **利用目的の通知**及び**開示請求**を行う場合は、手数料1,000円を現金書留で送金してください。送料は、請求者のご負担となります。手数料を送金済みの場合は、下記に☑を入れてください。  ☐手数料を送金しました。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 承　認 | 総務部 |
|  |  |

※ご提出いただきました本依頼書及び本人確認書類は、弊社の個人情報保護マネジメントシステムに基づきお取扱いするとともに、本依頼書に基づく目的達成以外に使用することはありません。

※《お問合せ先》苦情窓口責任者：総務部大阪総務課

Tel：06-6567-5531　E-mail: toyo@toyo-s.co.jp