

「保有個人データ」開示・変更等・利用停止等申請書

年 月 日

山形警備保障株式会社 御中

以下のとおり個人データの開示等を申請します。

申請者	<input type="checkbox"/> 本人	住所)
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名) Tel) ()

※ 代理人が申請する場合は、次の欄にも記入して下さい。

法定・委任の別	<input type="checkbox"/> 法定	<input type="checkbox"/> 委任
未成年者又は成年被後見人の別	<input type="checkbox"/> 未成年者	<input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人の住所・氏名	住所	Tel) ()
	氏名	

◆ 個人情報に関する請求事項の内容（請求該当事項欄にチェックして下さい。）

- 個人データの
- 開示 利用目的の通知 訂正
 - 追加 削除 利用停止
 - 消去 第三者提供の停止

(上記申請の理由 又は 訂正等の内容)

(当社記入欄)

本人・代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 他()
代理権があることを 確認した書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 扶養関係が記入された健康保険証(写)
問合せ窓口 担当者 氏名	

個人情報保護管理者	問合せ窓口責任者	問合せ窓口担当者