

## 個人情報開示・訂正・削除申請書

申請日 20 年 月 日

### お客様記入欄

氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
申請区分	<input type="checkbox"/> 情報開示 <input type="checkbox"/> 情報訂正 <input type="checkbox"/> 情報削除
開示・訂正・削除を希望する項目にチェックをお願いいたします。 ・訂正申請の場合は、下記に訂正する内容をご記入ください。 ・開示申請の場合は、下記に内容を記載して返送いたします。	
<input type="checkbox"/> 顧客名	
<input type="checkbox"/> 住所	
<input type="checkbox"/> 代表者名	
<input type="checkbox"/> ご担当者様	
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> FAX 番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> その他	

### 社内処理欄

受付日	20 年 月 日
受付担当者	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> その他
実施日	20 年 月 日
実施担当者	

株式会社クロスアビリティズ