

開示等に関する請求

ご依頼日	平成 年 月 日 ()		
請求者氏名		本人との関係	本人・代理人
※代理人による情報の開示、変更、削除の場合は、証明書類の他に、別途、委任状も必要となります。			
代理人氏名		代理権証明書類	
※ご本人確認のため、(登録)住所は、弊社入社時もしくは登録時の住所をご記入下さい。			
(登録)住所			
(登録)電話番号		生年月日	年 月 日
本人証明書類	1、運転免許証の写し 2、健康保険証の写し 3、その他()		
ご請求内容	(以下、具体的な個人情報を選定し、記載してください。)		
登録情報名	<input type="checkbox"/> 従業員個人情報 ※ 従業員及び退職者の方 <input type="checkbox"/> 取引先個人情報 <input type="checkbox"/> 登録および応募者個人情報 ※ 登録スタッフの方 <input type="checkbox"/> その他 []		
請求理由			
依頼目的 及び依頼内容	<input type="checkbox"/> ①本人の個人情報の内容の訂正 (住所・口座・通勤方法変更等) 訂正後: ----- 訂正前: <input type="checkbox"/> ②本人の個人情報の開示 (証明書発行等) ----- <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 雇用証明書 <input type="checkbox"/> 採用証明書 <input type="checkbox"/> 休業損害証明書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> ③本人の個人情報の追加 追加後: ----- 追加前: <input type="checkbox"/> ④本人の個人情報の削除 ※部分的な削除の場合は以下の削除前も記載して下さい。 削除後: 削除前: <input type="checkbox"/> ⑤本人の個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> ⑥本人の個人情報の消去 <input type="checkbox"/> ⑦本人の個人情報の共同利用の停止 <input type="checkbox"/> ⑧本人の個人情報の第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> ⑨利用目的の通知		
(右記の□①～ ⑨の該当項目に チェックし、その 内容を記載して 下さい。)			
期日	<input type="checkbox"/> 証明書等が必要な期日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更・削除・利用停止日 ※ご依頼日より14日以内に回答させていただきます。		
上記依頼に関 する連絡先	住所: (〒 -) 氏名: 電話: メールアドレス: その他連絡方法: ※ 書類等の郵送が必要な場合は、弊社登録の現住所が送付先となります。現住所等変更になっている場合は、 上記、「□本人の個人情報の内容の訂正」にて合わせて変更依頼をお願いいたします。 ※ メールアドレスをご記入いただいた場合、対応内容に関する回答内容をご返答させていただきます。		

開示等の請求についての対応内容に関する御通知

ご対応内容	上記の依頼内容にて、(年 月 日)に、 <input type="checkbox"/> 対応いたしました。 <input type="checkbox"/> 郵送いたしました。 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 個人情報の開示等はできません。 <small>※弊社ホームページ「個人情報の取扱について」h)開示等のご請求方法 7)開示しない場合のお取扱い について」をご確認下さい。</small>
発行手数料	<input type="checkbox"/> ①無料 <input type="checkbox"/> ②有料 / 円 (口座振込・現金書留) をご選択下さい。
連絡先	株式会社パソナロジコム 代表取締役 伊藤 真人 個人情報保護管理者 : 管理部長 太田 久士 開示等請求受付担当 : 個人情報管理事務局 連絡先 : 電話: 078-265-1260 Mail: privacy@pasona-logi.com