株式会社リベルタス・コンサルティング
　　個人情報保護管理者　五十嵐義明（Tel：03-3511-2161）殿

開示対象個人情報の開示等に係る申請書（本人用）

貴社が保有している私の開示対象個人情報につきまして、下記の通り申請いたします。

日　付：　西暦　　年　　月　　日

住　所：　〒

氏　名：　　印

＊　申請の内容〔ご要望の「申請事項」欄に○印を付して下さい。〕

		申請事項
開示対象個人情報の	利用目的の通知	
	開示	
開示対象個人情報の内容の	訂正	
	追加	
	削除	
開示対象個人情報の	利用の停止	
	消去	
	第三者への提供の停止	
第三者提供記録の開示		

＊　添付書類等〔本申請書に加え、次の書類などをご提出下さい。〕

◎　本人確認のための書類　１通
（氏名及び現住所を確認することができる、運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明のコピー）
※本籍地等の機微情報が記載されている場合は、お手数ですが、本籍地等を塗りつぶしてください。また当社において確認させていただき、開示等の処理において不必要と判断した情報が含まれていた場合は、当社において塗りつぶし等の処理をさせていただきます。

◎　開示申請をされる場合及び利用目的の通知申請をされる場合の手数料（郵便小為替）
・手数料１，０００円

以　上

※当社使用欄

備考

承認	検証	受付
年　月　日	年　月　日	年　月　日