取扱注意

年　月　日

個人情報の開示・訂正・消去・利用停止等申請書

旭シンクロテック株式会社　御中

貴社が保有している私（本人）の個人情報について下記の事項を請求します。

請求者	（住所）※マンション名等も正確に記入してください。 〒 （電話）　－　－
	ﾌﾘｶﾞﾅ （氏名）　印
本人との関係	□本人　□代理人　※該当する項目にレ点をつけ、代理人の場合は、下記にもご記入ください。 （本人の住所）※マンション名等も正確に記入してください。 〒 （本人の電話）　－　－ （本人の氏名）　（本人との関係）
確認書類	（本人による請求の場合） ※いずれか1つ（写）を添付してください。本籍地の記載があるときは、黒く塗りつぶしてください。 ※マイナンバーカードによる場合は、表面のみ添付してください。（個人番号の記載がある裏面は添付しない） □運転免許証　□健康保険証　□印鑑証明書　□パスポート　□マイナンバーカード □その他本人であることを証明する書類（　　）
	（代理人による請求の場合） ※下記すべてを添付してください。本籍地の記載があるときは、黒く塗りつぶしてください。 ※マイナンバーカードによる場合は、表面のみ添付してください。（個人番号の記載がある裏面は添付しない） ・代理人であることを証明する書類（委任状および委任状に押印した本人の印鑑証明書） ※法定代理人である場合は、住民票の写し等 ・代理人自身を確認するための書類（上記の本人による請求の場合に必要な書類コピー）
請求内容	※ご希望の処理事項にレ点をつけ、具体的な内容を記入（書ききれないときは、別紙を添付）してください。 □開示　□訂正（変更・追加・削除）　□消去　□利用停止 請求内容
通知方法	※弊社からの通知は、原則としてご本人（代理人による請求の場合は代理人）へ郵送させていただきます。 下記の方法をご希望の場合は、該当事項にレ点をつけ、送信先を記入してください。 （注）訂正、消去または利用停止をした旨のみ通知する場合に限らせていただきます。 電子メール（□本人　□代理人　）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： ＦＡＸ（□本人自宅　□代理人自宅　）番号：　－　－

【会社記入欄】

受付日		受付№	
回答日		回答方法	郵送・FAX・Ｅメール・その他（　　）
対応	応じる　・　応じない		
対応内容			

部署名	承認	確認	対応
	個人情報保護管理者	部長・所長	各部署担当者