

(請求様式)

個人情報の開示等に関する請求書

㈱朝日オリコミ Pマーク事務局長 殿

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

ご本人	お名前	印	
	ご住所	〒	—
	お電話番号	—	—
請求代理人	お名前	印	
	ご住所	〒	—
	お電話番号	—	—

私は、個人情報保護法に則り、私の個人情報に関して次の通り請求いたします。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知請求 <input type="checkbox"/> 利用停止請求 <input type="checkbox"/> 訂正の請求	<input type="checkbox"/> 情報の開示請求 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止請求 <input type="checkbox"/> 追加の請求 <input type="checkbox"/> 削除の請求
対象となる情報の具体的な内容		
請求理由		

【株式会社 朝日オリコミ 使用欄】	受理日	年	月	日				
(ご本人確認)								
・請求者	: <input type="checkbox"/> 運転免許書	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> コピー廃棄					
・代理人	: <input type="checkbox"/> 運転免許書	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> コピー廃棄					
(連絡欄)								
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>								
受付番号	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>							
受付	⇒	内容確認	⇒	対応	⇒	対応確認	⇒	完了確認
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>