

## 個人情報開示等請求書 兼 回答書

請求年月日 年 月 日

合同会社 エッグ総研 御中

御社が保有する、私の個人情報について

(  利用目的の通知  開示  訂正  追加または削除  利用・提供の停止 ) を請求します。  
( 該当にチェックしてください )

**【ご本人(対象者)】**

(フリガナ)	
氏名	
住所	〒 -
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	( ) *日中ご連絡のできる番号をご記入ください
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> その他( )

(注)本人確認書類に本籍地の記載のあるものは、塗りつぶして添付してください。

**【請求内容】**

個人情報項目	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他( )
訂正の場合	旧内容: _____ 新内容: _____
対応結果の通知方法	回答は上記ご住所宛に簡易書留で郵送いたします。なお、ご提出頂いた確認書類は回答書といっしょに返却いたします。
手数料	利用目的の通知と開示のご請求に関しては、送料を含め 1000 円(税込)の手数料を頂戴いたします。ご請求時にお支払いいただくか、郵送される場合は相当分の郵便切手を同封してください。

上記依頼に基づき、以下の通りご回答申し上げます。

回答日	
回答内容	

切り取り線

<p><b>【当社使用欄】</b></p> <p>受付日: / /</p> <p>受付者: / /</p> <p>受付方法  <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話  <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>管理責任者 承認日・印</p> <p>/ /</p>	<p>対応日: / /</p> <p>担当者: / /</p> <hr/> <p>通知日: / /</p> <p>担当者: / /</p>
--	-------------------------------	---