

申請日：_____年____月____日

株式会社 シードコンサルタント

個人情報相談窓口 担当者 殿

個人情報 開示・訂正・削除等 申請書

申請者 氏名：_____印

住所：〒_____

電話：_____

私の個人情報について、下記申請事由にて申請いたします。（二重線内をご記入下さい）

申請事由	<input type="checkbox"/> 開示（開示請求の場合には有料となりますので担当者まで問合せください） <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の拒否 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
具体的内容	（開示請求等項目、当社に登録した状況・時期などを具体的に記入ください）
本人確認書類	<p>本人確認のために以下の書類（一種類）を添付します。 （なお、本人確認書類につきましては、後日、返却いたします。）</p> <input type="checkbox"/> 運転免許書（コピー） <input type="checkbox"/> パスポート（写真掲載ページのコピー） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> 住民票（本紙を添付） <input type="checkbox"/> その他（本人と確認できる書類のコピー、本人確認できない場合には拒否できることとします） また、申請者が子供、保護を必要とする方からの場合には、法定代理人又は保護者の方も、本人確認できる書類を添付して下さい。
弊社記入欄	<p>受付日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者： _____</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> 承認者 管理責任者 </div>
ご報告内容 報告日 / /	<input type="checkbox"/> 別添の通りご回答いたします <input type="checkbox"/> 実施を完了いたしました（完了日： _____ 年 _____ 月 _____ 日） <input type="checkbox"/> 下記事由によりご要請には応じられません <input type="checkbox"/> 貴殿又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある <input type="checkbox"/> 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある <input type="checkbox"/> 法令に違反することになる <input type="checkbox"/> 本人確認書類に不備があります。再提出をお願い致します。