

管理番号	
------	--

(株)藤川紙業 使用欄		
受付日	年	月 日
受付番号		

個人情報の利用目的通知請求書

作成日 年 月 日

株式会社藤川紙業（個人情報開示等相談窓口） 行

貴社で保有する個人情報の利用目的の通知を、以下の通り必要書類を添えて、請求します。また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

ご 請 求 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 電話 (- -)

<「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
通 知 請 求 対 象 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 電話 (- -)
ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人	

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は () を埋めてください。>

(1) 個人情報の利用目的の通知請求の理由
<input type="checkbox"/> 自分の個人情報の利用目的を確認するため
<input type="checkbox"/> その他 ()

----- 株式会社藤川紙業 使用欄 -----

個 人 情 報 保 護	管理責任者		本人確認	代理人	手数料
	業務責任者		<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および 代理人確認書類	
	業務担当者		<input type="checkbox"/> パスポート		
	相談窓口		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表)	<input type="checkbox"/> 委任状	配達確認
			<input type="checkbox"/> 健康保険証		
			<input type="checkbox"/> その他 ()		

管理番号	
------	--

(株)藤川紙業 使用欄	
受付日	年 月 日
受付番号	

個人情報の開示請求書

作成日 年 月 日

株式会社藤川紙業（個人情報開示等相談窓口） 行

貴社における個人情報の有無、当社が第三者へ提供を行った際の記録（以下、「第三者提供記録」とします）、および、登録の内容について、必要書類を添えて、開示を請求します。また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

ご 請 求 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 電話（ - - ）

<「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する第三者提供記録	
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する第三者提供記録	
開 示 請 求 対 象 者	フリガナ		
	お名前		
	現住所	〒 - 電話（ - - ）	
ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人		

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は（ ）を埋めてください。>

(1) 個人情報の開示請求の理由	
<input type="checkbox"/> 自分の個人情報を確認するため	
<input type="checkbox"/> その他（ ）	

----- 株式会社藤川紙業 使用欄 -----

個 人 情 報 保 護	管理責任者		本人確認	代理人	手数料
	業務責任者				
	業務担当者		()	委任状	配達確認
	相談窓口				

<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表)
<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> その他

<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および代理人確認書類
<input type="checkbox"/> 委任状

手数料
配達確認

管理番号	
------	--

(株)藤川紙業 使用欄	
受付日	年 月 日
受付番号	

個人情報の訂正・追加・削除または利用・提供の停止等依頼書(1/2)

作成日 年 月 日

株式会社藤川紙業（個人情報開示等相談窓口） 行

貴社における個人情報の訂正又は利用停止を、必要書類を添えて、依頼します。また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

ご 請 求 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 電話 (- -)

<「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
開 示 請 求 対 象 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 電話 (- -)
ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人	

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は（ ）を埋めてください。>

(1) ご依頼の内容
当社が保有している個人情報の イ) 訂正・追加の依頼 ロ) 削除の依頼 ハ) 利用停止の依頼 ニ) 第三者提供の停止の依頼

----- 株式会社藤川紙業 使用欄 -----

個 人 情 報 保 護	管理責任者		本人確認	代理人	手数料
	業務責任者				
	業務担当者		()	配達確認	
	相談窓口				

<input type="checkbox"/> 運転免許証	代理人 □戸籍謄本、および 代理人確認書類 □委任状	手数料
<input type="checkbox"/> パスポート		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表)		
<input type="checkbox"/> 健康保険証		
<input type="checkbox"/> その他		

(株)藤川紙業 使用欄	
受付日	
受付番号	

個人情報訂正・追加・削除または利用・提供の停止等依頼書(2/2)

1. 訂正依頼の場合は、こちらをご記入ください。

<事実でない情報（現在の登録情報）とその訂正の方法、および事実を証明する書類を記入してください。>

	誤った情報（現在の登録情報） → 訂正、追加又は削除の方法	事実を証明する書類
(1)	→	
(2)	→	
(3)	→	
(4)	→	
(5)	→	

2. 利用停止依頼の場合は、こちらをご記入ください。

<利用停止を依頼する理由として、該当する番号を○で囲んでください。また、該当する場合は（ ）を埋めてください。>

<p>1. 当社が特定した利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当社が貴方（訂正・利用停止対象者）の個人情報を取り扱っているため。（個人情報保護法の第十六条に違反しているため）</p> <p>2. 当社が、偽りその他不正の手段により、貴方（訂正・利用停止対象者）の個人情報を取得しているため。（個人情報保護法の第十七条に違反しているため）</p> <p>3. その他（ ）</p>
<p>（当社が、上記1または2を選ばれた方にお聞きします。当社が、上記に当たる利用を実施しているとお考えになった理由または事実）</p>

3. 第三者提供の停止依頼の場合は、こちらをご記入ください。

<当社は、ご本人の同意なく個人情報の第三者提供を実施しておりません。ご本人または貴社の同意なく個人情報が第三者に提供されているという事実があれば以下の事項を記入してください。>

第 三 者 提 供 先	フリガナ	
	事業者名	
	所在地	〒 電話（ ）
<p>（同意なく当社より第三者提供されているとお考えになった理由又は事実）</p>		

上記の依頼内容については、確認のため、当社から電話等でのご連絡をさせていただく場合がございます。

委任状

年 月 日

株式会社 藤川紙業 殿

住所	
氏名	(印)
生年月日	
電話番号	

私の個人情報の

1. 開示	5. 削除
2. 利用目的の通知	6. 利用停止
3. 訂正	7. 消去
4. 追加	8. 第三者への提供の停止

に係る請求を、

住所	
氏名	
生年月日	
電話番号	

に委任します。

以上