

文書番号	MR-12-02	文書作成日	年	月	日	No.		
文書	開示等の請求および苦情・相談依頼書							
	受付		指示		完了確認			
照査	担当	部門管理者	保護管理者	部門管理者	保護管理者	担当者	部門管理者	保護管理者
	検印							
	日時							

請求日	年 月 日		
提出者氏名		本人との関係	本人・代理人
登録情報名	具体的な個人情報登録先を選定または記載してください。		
開示等の請求及び苦情・相談内容	依頼項目	<input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 相談	
		<input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 開示等の請求 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データ又は第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用又は提供の拒否権 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	依頼内容（具体的に）	上記依頼目的のうち、請求内容を具体的に記述してください。（特に、追加、訂正、部分的な削除については、旧記載内容と修正内容を明確に記述してください。）	
		旧記述内容	修正内容
	請求理由		
連絡先	本人氏名		
	住所（郵便番号）		
	電話		
	メールアドレス		
	その他連絡方法		