

個人情報の利用目的、開示、訂正等の申請書

株式会社バイタルケア

管理部 個人情報お問合わせ窓口 行

年 月 日

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり申請します。

申請人	(住所)〒 ー	
	(氏名)フリガナ	自宅TEL () ー
代理人	(住所)〒 ー	
	(氏名)フリガナ	自宅TEL () ー
申請に係る 個人情報の種類		
申請項目 * 請求項目に✓を 入れて下さい	<input type="checkbox"/> ①利用停止の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者提供の停止	
申請理由 (但し、①、②の場合は 記入不要)	③～⑤の請求	<input type="checkbox"/> データが事実でない() <input type="checkbox"/> 上記以外()
	⑥、⑦の請求	<input type="checkbox"/> データの不正取得() <input type="checkbox"/> 利用目的外での取り扱い() <input type="checkbox"/> 上記以外()
	⑧の請求	<input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータを提供した() <input type="checkbox"/> 上記以外()
申請内容 (上記③、④、⑤の 場合のみ記入)	【③訂正の場合】 (1) 訂正項目() (2) 訂正内容 <div style="text-align: center;">訂正前() 訂正後()</div>	
	【④追加の場合】 (1) 追加項目() (2) 追加内容()	
	【⑤削除の場合】 (1) 削除項目()	
回答方法	<input type="checkbox"/> 書面で郵送する方法 <input type="checkbox"/> その他()	
回答の宛先	<input type="checkbox"/> 住所(申請人住所と同一の場合は記入不要)	

(注) 請求に際しては『お問い合わせ方法』に記載する本人または代理人であることが
確認できる書類の提出が必要です。