アビリティーセンター株式会社
個人情報苦情・相談窓口責任者　行

文書番号：PM-Y-041

開示等申請書

本人の保有個人データまたは第三者提供の記録ついて、以下のとおりに申請します。

申請年月日	年　　月　　日	
申請者	フリガナ	
	氏名	㊞
	住所	
	電話番号	
	本人との関係	1.本人　　2.代理人
代理人（申請者が本人である場合は記載不要）	フリガナ	
	氏名	㊞
	住所	
要求内容	★以下の要求項目の1～6の何れかに〇をお付けください。 ＜保有個人データ＞ 1.　利用目的の通知 2.　開示 3.　訂正、追加又は削除 4.　利用の停止.消去、第三者への提供の停止 ＜各記録＞ 5.　第三者提供に係る記録の開示 6.　第三者提供を受ける際の記録の開示 ★ご本人の求めに応じるため、開示等を依頼される個人情報を、具体的に記載してください。	
開示の場合の回答方法	★上記2、5、6の場合は、以下の①、②の何れかに〇をお付けください。 ①メールにてご回答、　②郵送にてご回答 ※①の場合はメールアドレスをご記入ください。（　　@　　）	
備考		