

No. \_\_\_\_\_

社会保険労務士法人パイン総合研究所 御中

個人情報に関する開示等申請書

年 月 日

以下の通り御社に提出した自身の個人情報について、対応を申請します。

申請内容（該当項目を○で囲んでください）	
利用目的の通知 個人情報の開示 訂正、追加、削除 利用の停止、消去、第三者への提供の停止	
請求者	氏名
	住所
	電話
どなたの個人情報が必要ですか	氏名
	住所
	電話
	請求者と個人情報の本人の間柄
開示請求に係る件名または内容	
1. 申請理由	

弊社使用欄 \_\_\_\_\_

申請者確認：	本人確認：
確認書類：	
委任状番号：	
受付担当者名：	対応完了日： 年 月 日