

個人情報開示等依頼書兼回答書

作成年月日 年 月 日

株式会社クエスト・コンピュータ
個人情報保護担当者 行

個人情報開示等依頼書

株式会社クエスト・コンピュータが保有する私の個人情報について以下の通り請求いたします。

開示ご依頼人記入欄

開示対象者	ふりがな	
	氏名	印
	ふりがな	
	ご住所	〒
	電話番号	() ー 日中ご連絡できる電話番号
メールアドレス		
ご依頼者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（委任状が必要です）	
本人確認書類 ※同封いただくものにチェックをしてください ※複写機によるコピーを同封ください	<input type="checkbox"/> 運転免許証（住所変更をされた場合には、裏面も必要です） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所変更をされた場合には、裏面も必要です） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳	
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼する <input type="checkbox"/> 開示を依頼する <input type="checkbox"/> 訂正等（訂正・追加・削除）を依頼する <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去・第三者への提供の停止を依頼する	
ご依頼内容	対象となる個人情報の項目（氏名、住所、電話番号等） 具体的な理由 当社へ個人情報を提供した経緯（サービス名等）	
代理人の場合	<input type="checkbox"/> 契約者委任状 代理人確認書類（公的な証明書） <input type="checkbox"/> 運転免許証（住所変更をされた場合には、裏面も必要です） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所変更をされた場合には、裏面も必要です） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳	

個人情報開示等ご請求には、1回のご請求につき、1,000円の郵便定額小為替を同封ください。

郵便定額小為替ご購入料金及び当社への郵便料は個人情報の開示等ご依頼者様の負担となります。

個人情報開示等依頼書兼回答書

年 月 日

様

株式会社クエスト・コンピュータ
個人情報保護管理者

個人情報開示回答書

当社に保有します個人情報の中で、貴方が識別される個人情報について、つぎの通りご回答致します。

当社に貴方の開示対象個人情報は登録されていませんでした。

当社に貴方の開示対象個人情報は登録されていました。

受付日	年	月	日	
開示個人情報				
開示しない個人情報				
理由 <input type="checkbox"/> 開示することにより、ご本人または第三者の生命、身体、財産その他権利利害を害する恐れがある場合。 <input type="checkbox"/> 開示することにより、当社の業務に著しい支障を及ぼす恐れのある場合。 <input type="checkbox"/> 開示することにより、他の法令違反となる場合。 <input type="checkbox"/> その他()				
個人情報管理者 :	年	月	日	印
承認者 :	年	月	日	印