

開示などに関する手続申請書

年 月 日

個人情報保護法第 25 条に基づき、ダイオープリンティング株式会社の業務活動における開示対象個人情報の以下に該当する本人の個人情報の開示などを請求します。

ご住所	
ご署名	⑩

以下に該当する項目にチェックを入れてください。

項 目	開 示 対 象 個 人 情 報 の 内 容
本人の求める開示項目	<input type="checkbox"/> 貴社で保有する本人の個人情報 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的
その他の求め	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 (旧:) (新:) <input type="checkbox"/> 追加 (項目:) <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止

- 本申請書の提出にあたっては、ご本人確認のため、下記書類のいずれかのコピー1通を同封してください。
 なお、本籍地が記載されている書類の場合は、お手数ですが「本籍地」部分は、紙を貼るもしくは黒マジックで塗りつぶす等して隠してからコピーをおとりくださいますようお願いいたします。
 ・運転免許証(表裏)、写真付き住民基本台帳カード(写真なしタイプは不可)、健康保険証(ご住所が印字されているもの)、パスポート(お名前・お写真・ご住所記載部分)、外国人登録証明書
- 上記項目の“本人の求める開示項目”のいずれかに該当する場合、開示手数料として、1回の申請ごとに1,050円(税込み)を下記の口座にお振込みの上、本申請書の提出をお願いします。なお、お振込みにかかる手数料はお客様負担になります。
 ※ 送付いただきましたご本人様証明書のコピーは、「回答通知書」に同封し、ご返却いたします。

郵 送 先	振 込 先
ダイオープリンティング株式会社 住所: 〒170-0004 東京都豊島区北大塚 1-13-4 オーク大塚2階 電話: 03-6914-5123 個人情報受付窓口: 総務部総務課	銀行名: 東京都民銀行 神田支店 口座: 当座預金 口座番号: 0143446 口座名義人: ダイオープリンティング(カ)

ご回答につきましては、上記開示手数料のお振込みが確認でき次第又、訂正などの求めにつきましても同様に1週間以内に「回答通知書」をもって、ご本人様宛に郵送させていただきます。

本人以外による開示などの請求手続きにつきましては、弊社総務部総務課 個人情報受付窓口 (Tel: 03-6914-5123) にお問合せ下さい。

ダイオープリンティング株式会社記入欄

開 示 日: 年 月 日	管理 No.:	管理責任者	受付窓口
開示内容: <input type="checkbox"/> 全 部 <input type="checkbox"/> 一 部 <input type="checkbox"/> 非開示			
<input type="checkbox"/> 記載事項の不備 <input type="checkbox"/> 添付書類の不備 <input type="checkbox"/> 非開示対象個人情報 (a b c d e) <input type="checkbox"/> その他 ()			
		/ /	/ /