

個人情報の開示等申請書

令和 年 月 日

株式会社 マックス 御中

開示請求者	(住所) 〒 - 又は (メールアドレス)	
	(氏名) フリガナ	TEL () -
請求代理人 (開示請求者と異なる場合)	(住所) 〒 - 又は (メールアドレス)	
	(氏名) フリガナ	TEL () -
開示等の請求にかかわる 個人情報の種類	☐ 求人に応募に際して提供した個人情報 ☐ 従業員の労務管理情報 (但し、評価情報は開示対象外) ☐ 過去従業員であった退職者の情報 (但し、就業期間中の評価情報は除く) () ☐ その他上記以外 (具体的な内容) ()	
請 求 事 項	☐ ①利用目的の通知 ☐ ②開示 ☐ ③訂正 ☐ ④追加 ☐ ⑤削除 ☐ ⑥利用停止 ☐ ⑦消去 ☐ ⑧第三者への提供停止 ☐ ⑨第三者提供記録に関する開示請求 ☐ ⑩その他具体的に ()	
請 求 理 由	①②の請求	開示請求又は利用目的の通知を求める保有個人データの内容 (開示請求の対象となる情報の時期や内容を具体的に記入して下さい。)
	③～⑤の請求	☐ 個人情報の内容が事実でない ☐ 上記以外 ()
	⑥～⑧の請求	☐ 個人情報の不正取得 ☐ 利用目的外での取り扱い ☐ 上記以外 ()
	⑨の請求	☐ 当社が個人データを第三者に提供した際の第三者記録 ☐ 当社が第三者より個人データを受領した際の第三者記録 (開示請求の対象となる第三者提供記録の時期や内容を具体的に記入して下さい。)
請 求 内 容 (上記③④⑤の場合のみ)	③訂正の場合 (1) 訂正項目 () (2) 訂正内容 訂正前 () 訂正後 ()	
	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 ()	

私は、以下の本人確認用書類を添えて上記の通り個人情報の開示等の対応を請求いたします。

(本人確認用資料として下記①、②、③のいずれかを添付してご提出の資料に○印)

- ① パスポートの写し
- ② 運転免許証の写し (但し、添付は戸籍欄を黒く塗りつぶして判別不能の状態で提出してください)
- ③ 健康保険証の写し+現住所が記載されている公共料金領収証の写し

希望する回答方法を選んでください。(①または②に○印)

- ①書面での回答 (送料をご負担ください。)
- ②メールでの回答 (メールに PDF の回答書を添付)

ご署名 ㊞

保護管理者	所属長	回答者