

個人情報の開示／利用目的通知請求書

年 月 日

株式会社ビー トップスタッフ
開示等・苦情・相談窓口責任者 行

私は株式会社ビー トップスタッフが保有する下記の個人情報を開示請求いたします。

対象者	住所 〒	-	
	氏名 (フリガナ)	Ⓜ	連絡先 () -
	(スタッフNo. _____)		
提出書類：① <input type="checkbox"/> 個人情報の開示／利用目的通知請求書 ② <input type="checkbox"/> 住民票原本 ③ <input type="checkbox"/> a. 運転免許証写し <input type="checkbox"/> b. 旅券写し <input type="checkbox"/> c. 健康保険証写し ※①②③の書類すべてが必要です。(ただし③はa. b. c.のいずれか1つ)			
代理人	住所 〒	-	
	氏名 (フリガナ)		連絡先 () -
	提出書類：① <input type="checkbox"/> 個人情報の開示／利用目的通知請求書 ② <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 ③ <input type="checkbox"/> 委任状 ④ <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 ⑤ <input type="checkbox"/> a. 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> b. 代理人の旅券写し <input type="checkbox"/> c. 代理人の健康保険証写し ※①～⑤の書類すべてが必要です。(ただし⑤はa. b. c.のいずれか1つ)		

請求の種類	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
対象の個人情報	開示／利用目的通知を請求する個人情報の名前、種類等を具体的にご記入ください。 例) 履歴書、職務経歴書 等

※ 開示等をご請求された個人情報の特定のため、開示等請求手続きに関しご記入いただいた連絡先に、ご質問・ご連絡をさせていただく場合があります。

※ ご記入いただいた個人情報は、開示等のご請求への開示対応以外の目的では利用いたしません。

■ 受付・回答時使用欄

受付日時	年 月 日 ()
受付担当者	
対応内容	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 (理由: _____) <input type="checkbox"/> 対応しない (理由: R500-12 の 4.(1)③・4.(1)③の但し書き a b c ・6(1)の a b c により 通知月日: _____)
処理日	年 月 日 ()

【備考】	
------	--

PMS管理 責任者	PMS 責任者	受付担当者