

# 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) (スタッフNo. _____)	連絡先 ( )	-
	提出書類： 個人情報の開示 / 利用目的通知請求書 住民票原本 a. 運転免許証写し b. 旅券写し c. 健康保険証写し の書類すべてが必要です。(ただし 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： 個人情報の開示 / 利用目的通知請求書 本人の住民票原本 委任状 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 a. 代理人の運転免許証写し b. 代理人の旅券写し c. 代理人の健康保険証写し ~ の書類すべてが必要です。(ただし は a . b . c のいずれか1つ)		

請求の種類	開示	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きます場合があります。

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	全部 一部(理由: ) 開示しない(理由: )
処理日	年 月 日 ( )

<b>【備考】</b>
-------------

PMS管理 責任者	PMS保護 責任者	受付担当者