

保有個人データ開示等請求書

私は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき、株式会社ライフプラザパートナーズが保有する個人データについて、開示等、訂正等及び利用停止等を請求します。

1. 請求者本人

請求者	氏名	フリガナ			印鑑		
	生年月日	(西暦)	年	月	日	性別	男性・女性
	住所	フリガナ	(-)				
	電話番号						
	メールアドレス						
	※請求を代理人に委任する場合は、✓を付けてください。						
	<input type="checkbox"/> 私は、保有個人データの開示等、訂正等、利用停止等の請求及び回答の受領に関する一切の権限を、下記代理人に委任します。						

2. 代理人

請求者	氏名	フリガナ			印鑑		
	生年月日	(西暦)	年	月	日	性別	男性・女性
	住所	フリガナ	(-)				
	電話番号						
	メールアドレス						
	請求者本人との関係	該当する項目に✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 親権者又は未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 委任代理人					

3. 請求内容

※該当する項目に✓を付けてください。

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示
- 保有個人データの訂正
- 保有個人データの追加
- 保有個人データの削除
- 保有個人データの利用停止
- 保有個人データの消去
- 保有個人データの第三者への提供の停止
- 保有個人データに係る第三者提供記録・受領記録の開示

4. 請求区分

※該当する項目に✓を付けてください。

- 氏名
- 生年月日
- 性別
- 住所
- 電話番号
- メールアドレス
- 勤務先
- 家族情報
- その他 ()

5. 当社へ個人情報を提供した時期・方法等

※保有個人データを特定するためできる限り具体的に記載してください。

6. 請求理由

※請求する理由をできる限り具体的に記載してください。