〒541-8566
大阪市中央区久太郎町四丁目１番３号
ユニチカ情報システム株式会社
情報セキュリティ対策室事務局
電話：06-6281-5770

保有個人データ開示・訂正等に係る申請書

平成　　年　　月　　日

お名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご本人・代理人・法定代理人（未成年者・成年被後見人）

ユニチカ情報システム株式会社が保有する個人情報について以下の事項を請求します。

１．請求の種類と理由（該当する項目にレ点を記入を付けて下さい）

	種類	理由
保有個人データの	□開示 □利用目的の通知	
	□訂正 □追加 □削除	□データが事実でない □上記以外
	□利用停止 □消去	□不正に取得された □利用目的外で取り扱われた □上記以外
	□第三者提供の禁止	□同意なく第三者に提供された □上記以外
	□その他問合せ	

２．請求の内容（該当する項目にレ点を付け内容を記入して下さい）

□訂正前後の内容　□項目・内容の追加　□項目・内容の削除　□その他問合せ

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ご本人または代理人確認に必要な書類と手数料を添えて申請して下さい。

・受領書類等の確認欄（事務局使用欄）
□戸籍謄本／住民票の原本
□運転免許書／パスポート／健康保険証／年金手帳のコピー
□委任状　　□印鑑証明書
□申請費用（切手千円分）

確認者	
確認日	