株式会社オーク　個人情報管理責任者　殿　 privacy@oaksway.com

**開示等依頼書【PMS様式15-01】**

ご依頼者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| ご依頼日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 住所 | 郵便番号 |  |
| 都道府県 |  |
| 市町村区町目番地 |  |
| ご連絡先（電話番号など） |  |
| 依頼対象となる個人情報とご依頼者の関係 | * 本人（自己の情報）
* 代理人（※別途委任状が必要です）
 |
| ご依頼内容 | ●依頼対象となる個人情報の概要 |
| 依頼対象個人情報に関する以下の項目を依頼します。* 利用目的の通知
* 開示
* 訂正（追加を含む）
* 削除
* 利用の停止
* 第三者への提供の停止
 |
| ●依頼内容の詳細 |
| ●依頼の理由 |

|  |
| --- |
| 個人情報管理責任者承認 |
|  |