

個人情報開示等要求書

有限会社ダイヤ印刷が保有する個人情報について、開示・訂正・削除を依頼される場合は、以下の太枠内をご記入いただき、郵送にて下記へお送り下さい。

有限会社ダイヤ印刷 PMS事務局
〒550-0022 大阪市西区本田1-6-25
TEL：06-6584-1580

本人の内容をご記入下さい。

氏名	印 　　ご依頼日	年	月	日 ()
住所	〒			
連絡先	電話番号：			
ご依頼内容	(□にチェックし、詳細についてご回答お願いいたします)			
	□1. 自己の情報の開示をお願いします。			
	□2. 自己の情報に関する情報の訂正をお願いします。			
	旧： _____			
	新： _____			
	□3. 自己の情報の以下の情報について削除をお願いします。			
	該当する情報： _____			
ご本人確認書類	□免許証写し □健康保険証写し □パスポート写し □その他 ()			

----- 代理人による要求の場合、ご記入下さい -----

代理人氏名				
代理人区分	□法定代理人 □任意代理人			
代理人の住所	〒			
日中の連絡先	() -			
代理人による要求の場合、代理人自身の「本人であることの確認であるための書類」(免許証・健康保険被保険者証などのコピー)に加え、「資格を有することを証明する書類」を本書類と併せてご提出して下さい。				
資格を有することを証明する書類：□委任状 □戸籍謄本 □その他()				

ご質問・ご相談は下記連絡先までご連絡お願いいたします。

お問い合わせ先：有限会社ダイヤ印刷 PMS事務局 〒550-0022 大阪市西区本田1-6-25

お問い合わせ先：TEL：06-6584-1580 FAX：06-6584-1589

弊社記入欄

受付	受付担当者			受付日	年	月	日
	代理人の確認 □委任状 □戸籍謄本 □その他 ()						
実施	実施内容	□開示 □訂正 □削除					
	実施担当者			実施日	年	月	日
承認	承認者名						