株式会社エイブシステムテクノロジー　　御中　　受付 No.＿＿＿＿＿＿

個人情報開示･訂正･削除要求書

(ご本人の情報しか対象になりません)

御社の管理・保有する個人情報について、下記依頼内容を要求いたします。
太枠内に必要事項をご記入ください。

ご依頼日：　　年　　月　　日
社名･団体名(必要時記入)：
お名前：
ご住所：〒　　－

ご依頼者記入欄

対象となる文書類	文書名：
ご依頼内容	以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入して下さい。 □　自己の情報の開示をお願いします。 □　自己の情報に関する以下の情報の訂正をお願いします。 該当する情報（具体的にどの部分をどうするのかを記入） 訂正箇所：＿＿＿＿＿＿＿＿ 訂正後：＿＿＿＿＿＿＿＿ □　自己の情報に関する以下の情報の削除をお願いします。 該当する情報 ＿＿＿＿＿＿＿＿
ご連絡方法	以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項をして下さい。 □TEL(　　)　□FAX(　　) □メール（　　）

社用欄

受付	担当者：　　受付日：　　年　　月　　日
	本人確認：□フルネーム　□生年月日　□干支　　受付 No.(　　)
実施	実施内容：□開示　□訂正　□削除　□拒否
	実施者：
	受付日：　　年　　月　　日

※　記載されました個人情報は、本件目的以外には使用いたしません。
実施項目が拒否の場合は、通知しない理由を明記し管理者に承認を得る。

利用目的を通知しない理由	承認