

## 個人情報問い合わせ申請書

申請日※	年 月 日
お名前※	
ふりがな※	
ご住所※	〒
電話番号※	
性別※	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
お問い合わせ内容※	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去
対象となる項目※	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部（具遺体的にどの部分かを記入してください）
お問合せ理由	上記のお問い合わせの理由をできるだけ詳しく記入してください。
個人情報の ご提供対象	弊財団のどのような窓口にご提供いただいたか、できるだけ詳しく記入してください。 例) ○○キャンペーンの応募葉書（◎年◎月頃送付） ○○への電話相談問合せ（◎年◎月頃）

※印の欄は、必ずご記入ください。また、お問い合わせの内容が「開示」以外のいずれかの場合は、「お問合せの理由」も必ずご記入ください。ご記入漏れがあった場合は、お問合せに対応できない場合がございます。

※回答方法で郵送以外の方法をご希望の方は、PDF文書による電子メールでの回答も受け付けますので、その旨を「お問い合わせ理由」欄に記載ください。（電子メールアドレスも記入願います）

代理人による申請の場合は、以下の各欄にもご記入ください。

代理人のお名前	
ふりがな	
代理人のご住所	
代理人のお電話番号	
代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人

上記のお問い合わせ及びご記入いただきました個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲で利用させていただきます。