最終承認日：2024 年 8 月 20 日
J.10.4～J.10.7

ワークスアイディ株式会社
個人情報問合せ窓口 行

個人情報開示等請求書

年　　月　　日

ワークスアイディ株式会社に対し、以下の通り請求をいたします。

請求者 〇で囲む	・本人 ・未成年者の法定代理人　・成年被後見人の法定代理人　・本人が委任した代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
本人	住所　〒 氏名（フリガナ） 連絡先電話番号	
代理人	住所　〒 氏名（フリガナ） 連絡先電話番号	
請求項目	項番	請求項目（該当する請求項目の項番を〇印で囲んでください）
	1	保有個人データの利用目的の通知
	2	保有個人データの開示
	3	第三者提供記録の開示
	4	保有個人データの内容の訂正
	5	保有個人データの追加
	6	保有個人データの削除
	7	保有個人データの利用の停止
	8	保有個人データの消去
	9	保有個人データの第三者への提供の停止
	10	その他：
請求内容		

当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証　パスポート　住民票の写し　その他（　　）
代理人資格の確認	戸籍謄本／抄本　住民票記載事項証明書　委任状　その他（　　）
受付担当者	受　付　：　　年　　月　　日　　受付者：
ただし書きの適用	□　なし　□　あり（適用するただし書きの項目：　　）
PMR による判断	□　求めに応じる　　□　求めに応じない
判断理由	
PMR 承認	承認日　　年　月　　日　　□　上記のとおり承認する（レ点チェック）
対応内容	
PMR 対応内容承認	承認日　　年　月　　日　　□　上記の回答内容を承認する（レ点チェック） ※承認する場合は「個人情報の開示等に関する回答書」を作成する