

開示等に関する請求

ご依頼日	令和 年 月 日 ( )		
請求者氏名		本人との関係	本人・代理人
代理人による情報の開示、変更、削除の場合は、証明書類の他に、別途、委任状も必要となります。			
代理人氏名		代理権証明書類	
ご本人確認のため、(登録)住所は、弊社入社時もしくは登録時の住所をご記入下さい。			
(登録)住所			
(登録)電話番号		生年月日	年 月 日
本人証明書類	1、運転免許証の写し 2、健康保険証の写し 3、その他( )		
<b>ご請求内容</b> (以下、具体的な個人情報を選定し、記載してください。)			
登録情報名	従業員個人情報 <u>従業員及び退職者の方</u> 取引先個人情報 登録および応募者個人情報 <u>登録スタッフの方</u> その他 [ ]		
請求理由			
依頼目的 及び依頼内容	本人の個人情報の内容の訂正 (住所・口座・通勤方法変更等) 訂正後: ----- 訂正前: ----- 本人の個人情報の開示 (証明書発行等) ----- 源泉徴収票 雇用証明書 採用証明書 休業損害証明書 その他( ) ----- 本人の個人情報の追加 追加後: ----- 追加前: ----- 本人の個人情報の削除 部分的な削除の場合は以下の削除前も記載して下さい。 削除後: 削除前: ----- 本人の個人情報の利用停止 本人の個人情報の消去 本人の個人情報の共同利用の停止 本人の個人情報の第三者への提供の停止 利用目的の通知		
(右記の ~ の該当項目にチェックし、その内容を記載して下さい。)			
期日	証明書等が必要な期日 ( 年 月 日 ) 変更・削除・利用停止日 <u>ご依頼日より14日以内に回答させていただきます。</u>		
上記依頼に関する連絡先	住所: (〒 - ) 氏名: 電話: メールアドレス: その他連絡方法: 書類等の郵送が必要な場合は、弊社登録の現住所が送付先となります。現住所等変更になっている場合は、上記、「本人の個人情報の内容の訂正」にて合わせて変更依頼をお願いいたします。 メールアドレスをご記入いただいた場合、対応内容に関する回答内容をご返答させていただきます。		

開示等の請求についての対応内容に関する御通知	
ご対応内容	上記の依頼内容にて、( 年 月 日 )に、 <b>対応いたしました。</b> <b>郵送いたしました。</b> その他( ) 個人情報の開示等はできません。 弊社ホームページ「個人情報の取扱について」h)開示等のご請求方法 7)開示しない場合のお取扱いについて」をご確認下さい。
発行手数料	無料 有料 / 円 ( 口座振込 ・ 現金書留 ) をご選択下さい。
連絡先	株式会社パソナロジコム 代表取締役社長 田村 嘉啓 個人情報保護管理者: 管理部長 児玉 真紀 開示等請求受付担当 : 個人情報管理事務局 連絡先 : 電話: 078 - 265 - 1260 Mail: privacy@pasona-logi.com