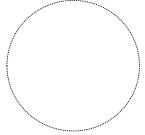
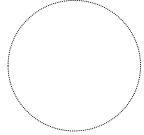
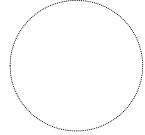
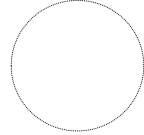
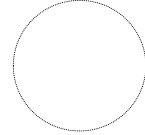
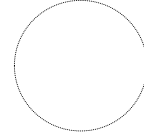
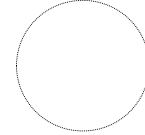


(様式1)

個人情報及び特定個人情報に関する申立て申請書

平成 年 月 日

最終承認	承認					申請受領者
	個人情報保護 管理者	医療システム部 部長	営業部 部長	産業システム部 部長	Pマーク事務局	
社長						
						

受付日時	年 月 日	署名
申立て申請者	組織名・氏名	
	代理人	
	住所	
	郵便番号 市町村名	
	電話番号	
	FAX番号	
	電子メール	
	連絡先 (上記と以外)	
本人確認の 必要性		
本人確認を する情報	運転免許証 ・ パスポート	
開示対象個人情 報及び特定個人 情報の判定	可 ・ 不可	
申請内容（開示、訂正、削除、消去、その他）		
内容の詳細		
申請理由		
本人への開示などの実施日時、実施内容、方法など		
実施日時	年 月 日	
実施内容、 方法など		
開示・訂正・削除の結果通知		
通知担当者		
通知日	年 月 日	
当該理由		