

平成 年 月 日

## 個人情報開示申請書

株式会社エイブルワーク 御中

私は、下記個人情報の開示を申請します。

### ■開示対象者(本人)

フリガナ		印	性別	生年月日	昭 和	年	月	日
氏 名			男・女		平 成			
住 所	〒	-	自宅電話番号	( )	-			
			携帯電話番号	( )	-			

### ■代理人(代理人が申請される場合のみ)

フリガナ		印	生年月日	昭 和	年	月	日
氏 名			平 成				
住 所	〒	-	自宅電話番号	( )	-		
			携帯電話番号	( )	-		
開示対象者との関係	法定代理人 ・ 任意代理人 ・ その他( )						

### ■開示を希望する個人情報(ご希望のものにチェックしてください)

<input type="checkbox"/> 保有個人データ利用目的の照会 <input type="checkbox"/> 登録内容 <input type="checkbox"/> 勤怠・給与等 <input type="checkbox"/> その他( )
--

### ■個人情報の受取方法(ご希望の方法にチェックしてください)

<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社(ご希望日時: 月 日 時頃 )
---

### 弊社記入欄

受付日	年 月 日	担当者	
本人確認資料			( 受取・閲覧のみ )
代理人確認資料			( 受取・閲覧のみ )
対応終了日	年 月 日	担当者	