

# 個人情報開示等申請書

日本オラクル株式会社  
個人情報保護推進事務局宛

以下のうち、申請される内容にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 内容の訂正	<input type="checkbox"/> 追加又は削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去及び第三者への提供の停止
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知				

以下の内容をご記入の上、申請願います。(弊社記入欄は空白のまま結構です)

申請日	年	月	日	ご捺印
ご本人様情報	氏名			
	住所			
代理人による 請求の場合	代理人氏名			
	住所			
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など)		
	代理人証明書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 代理人ご本人が確認できる書類( ) <input type="checkbox"/> 本人からの委任状(印鑑登録証明書も添付) <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合は、本人との関係を証明する書類(戸籍謄本)		
内容～申請される内容を、具体的に記述してください。				

※ 開示又は利用目的の通知をご請求するお客様へ

開示又は利用目的の通知をご請求する場合、1回の請求ごとに、500円(税込)の手数料をいただきます。お支払い方法は、手数料分の郵便小為替を購入いただき、提出書類にご同封ください。なお、手数料が不足していた場合、及び手数料が同封されていなかった場合は、その旨ご連絡申し上げますが、2週間以内にお支払いがなかった場合は、開示、利用目的の通知のご請求がなかったものとして対応させていただきます。