

開示等様式1（法第25条第1項関係）

保有個人データ開示申請書

年 月 日

株式会社さくらビジネスパートナーズ
個人情報開示等受付係

申請者
住所
氏名
電話番号

実印

個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
開示を要求する 保有個人データ の項目	

代理人が請求される場合には、次の欄にもご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人についてご記入してください。

代理人の区分		未成年者の法定代理人 委任による代理人	成年被後見人の法定代理人
ご本人	住所		
	氏名		
	電話番号	()	

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 開示請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人、登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出下さい。
- 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出下さい。
- 開示請求には1件につき手数料315円が必要となります。315円分の切手をご同封ください。

当社使用欄

受付	確認	回答

開示等様式2（法第26条第1項関係）

保有個人データ変更等申請書

年 月 日

株式会社さくらビジネスパートナーズ
個人情報開示等受付係

申請者
住所
氏名
電話番号

実印

個人情報の保護に関する法律第26条第1項の規定により、次のとおり個人情報の変更等を請求します。

ご本人の氏名	
訂正請求する 保有個人データ の内容	
訂正を求める内容	

代理人が請求される場合には、次の欄にもご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人についてご記入してください。

代理人の区分		未成年者の法定代理人 委任による代理人	成年被後見人の法定代理人
ご本人	住所		
	氏名		
	電話番号	()	

備考

1. のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
2. 開示請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
3. ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出下さい。
4. 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出下さい。
5. 開示請求には1件につき手数料315円が必要となります。315円分の切手をご同封ください。

当社使用欄

受付	確認	回答

開示等様式3（法第27条第1項関係）

保有個人データ利用停止等申請書

年 月 日

株式会社さくらビジネスパートナーズ
個人情報開示等受付係

申請者
住所
氏名
電話番号

実印

個人情報の保護に関する法律第27条第1項の規定により、次のとおり個人情報の利用停止等を請求します。

ご本人の氏名	
利用停止の申出をする保有個人データの内容	
利用停止を求める理由	

代理人が請求される場合には、次の欄にもご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人についてご記入してください。

代理人の区分		未成年者の法定代理人 委任による代理人	成年被後見人の法定代理人
ご本人	住所		
	氏名		
	電話番号	()	

備考

1. のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
2. 開示請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
3. ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出下さい。
4. 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出下さい。
5. 開示請求には1件につき手数料315円が必要となります。315円分の切手をご同封ください。

当社使用欄	受付	確認	回答

開示等様式4（法第27条第2項関係）

保有個人データ第三者提供停止申請書

年 月 日

株式会社さくらビジネスパートナーズ
個人情報開示等受付係

申請者
住所
氏名
電話番号

実印

個人情報の保護に関する法律第27条第2項の規定により、次のとおり個人情報の第三者提供停止を請求します。

ご本人の氏名	
第三者提供停止申出をする保有個人データの内容	
第三者提供の停止を求める理由	

代理人が請求される場合には、次の欄にもご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人についてご記入してください。

代理人の区分		未成年者の法定代理人 委任による代理人	成年被後見人の法定代理人
ご本人	住所		
	氏名		
	電話番号	()	

備考

1. のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
2. 開示請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
3. ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出下さい。
4. 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出下さい。
5. 開示請求には1件につき手数料315円が必要となります。315円分の切手をご同封ください。

当社使用欄

受付	確認	回答