

個人情報訂正・利用停止等請求様式

以下の太枠内のみご記入ください

請求日	年 月 日		
請求者氏名			
請求者住所			
請求者電話番号			
訂正・利用停止の請求に自己の個人情報に関する事項※1	開示した個人情報の内容・種類		
	開示対象企画・サービス等		
	開示時期		
	その他		
開示した個人情報に関する請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の修正 (訂正内容 ) <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 (追加内容 ) <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 (追加内容 ) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の全消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止		
備考			

※1この項目は、個人情報を特定するため、可能な限り具体的に記入して下さい。

※2請求書、本人確認書類または定額小為替に不備がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

(当社記入欄)この欄には記入しないでください。

受付部門・	部門:	(担当:	)
受付部門受付日	受付日:	年 月 日	印
担当部門・	部門:	(担当:	)
担当受付日	受付日:	年 月 日	印
受付・対応記録	受付No.	対応日:	年 月
本人の確認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 識別No.( )	
	2点	①健康保険の被保険者証 ②年金手帳 ③戸籍謄抄本 ④印鑑証明書原本 ⑤住民票 ⑥公共料金の請求書または領収書 確認書類( ) 識別No.( ) 確認書類( ) 識別No.( )	
	確認実施日:	年 月 日	(担当: )
	廃棄日:	年 月 日	(担当: )
備考			
承認	訂正・利用停止等の可否 「実施する」「実施しない」にチェック	苦情相談窓口 責任者	CPO
	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない(理由を記載)		