

個人情報訂正・利用停止等請求書式

以下の太枠内のみご記入ください。

請求日	平成 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"/> 個人情報の削除 (削除する情報:) <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ください。

※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・ 受付部門受付日	部門: (担当:) 受付日: 年 月 日 印		
担当部門・ 担当部門受付日	部門: (担当:) 受付日: 年 月 日 印		
受付・対応記録	受付No. 対応日: 年 月 日		
本人確認書類	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"/> 身体障害手帳 識別No.()	
	2点	①健康保険の被保険証 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:)		
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 <input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない(理由を記載)	苦情相談窓口 責任者	CPO