

個人情報の利用目的の通知・開示・訂正(変更)・利用停止等申請書

私の個人情報の取扱について、利用目的の通知・開示・訂正(変更)・利用停止等について以下の通り申請いたします。

申請日: 年 月 日

対象となる本人 (登録内容)	氏名	印	電話	
	住所			
	E-mail			
本人確認書類	<p>以下のいずれか1点の添付をお願い致します。 本籍地などの機微情報は塗りつぶした上で添付してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 保険証券 <input type="checkbox"/> 本人の身分を証明する書類(免許証・パスポート・健康保険証など)のコピー <input type="checkbox"/> 学生証または生徒手帳の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 国家資格証</p>			
代理人	氏名	印	電話	
	住所			
	E-mail			
代理人確認書類	<p>以下の書類すべてを添付してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 委任状(任意様式 *ご本人の印鑑証明書 1通) *本人の署名・実印による押印・住所を記載し、代理人の氏名、住所を記載願います。 <input type="checkbox"/> 代理人の身分を証明する書類(免許証、パスポート、健康保険証など)のコピー</p> <p>(注)代理人が親権者など法定代理人の場合は、本人との関係がわかる戸籍謄本(抄本)または住民票などをご提出願います。本籍地などの機微情報は塗りつぶしてください。</p>			

【請求内容】該当する項目の口にチェックを入れてください。

	個人情報の項目	旧	新
<input type="checkbox"/>	訂正 (変更)		
<input type="checkbox"/>	開示	開示を希望するデータ項目	
<input type="checkbox"/>	利用停止	利用停止を希望する理由	
<input type="checkbox"/>	提供停止	提供停止を希望する理由	
<input type="checkbox"/>	削除	削除を希望する理由	
<input type="checkbox"/>	利用目的の通知を希望します。		