

個人情報訂正等・利用停止等請求書

請求日：平成 年 月 日

株式会社クロサワホールディングス 苦情相談責任者殿

私は、開示対象個人情報に関する本人の権利に基づき、貴社が保有する私の個人情報について次のとおり請求いたします。

ふりがな 氏名		電話番号	
住所			
請求の内容	<input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止		
予め貴社に個人情報を提供した方法			
結果の通知方法の希望	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
請求内容の 詳細	(内容の訂正、追加又は削除の場合、具体的な内容をご記入ください)		

※ ご本人様の確認資料として、次の書類（有効期間のある物は有効期間内のものに限る）のうち一つの写しを添付してください。（本籍地の都道府県情報を除く表示部分にはマスキングして頂いて結構です。）

- ①運転免許証 ②パスポート ③外国人登録証明書 ④その他顔写真付証明書

※代理人（法定代理人、又は本人が委任した代理人）によるご請求の場合は次の項目をご記入ください。

ふりがな 代理人の氏名		代理人の電話番号	
代理人の住所			
請求者との関係			

※代理人であることを証明する委任状（ご本人様の直筆サインと押印が必要）を提出してください。

※代理人自身の本人確認資料として、次の書類（有効期間のある物は有効期間内のものに限る）のうち一つの写しを添付してください。（本籍地の都道府県情報を除く表示部分にはマスキングして頂いて結構です。）

- ①運転免許証 ②パスポート ③外国人登録証明書 ④その他顔写真付証明書

注意事項

- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、上記手続きを行うために必要な範囲で利用いたします。
- 本人確認資料が添付されていない場合、本人確認資料の住所、氏名等の記載が不鮮明な場合、またはこれらの本人確認資料の記載と請求書記載とが異なる場合等には、受付け致しかねますのでご請求者様のご負担で請求書を一旦返却させていただきます。
- ご請求された開示対象個人情報を保有していない等の理由で、手続きできない場合もあります。
- 回答は本人限定受取郵便又はご希望の方法にて行います。

弊社使用欄

受付番号	受付日	苦情相談責任者	個人情報保護 管理責任者	処理日