

個人情報開示・訂正・追加・削除または利用・提供の停止等依頼書

株式会社フォースクリエイト お客様相談室行

私は、貴社における個人情報の開示・訂正・追加または利用停止、消去または第三者への提供の停止を、必要書類を添えて依頼します。また私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太枠内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

年 月 日

御 請 求 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー ー (TEL ー ー ー) 都 道 府 県

<「開示・訂正・追加・削除・利用・提供停止対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。 >

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
訂 正 ・ 利 用 停 止 等 対 象 者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー ー (TEL ー ー ー) 都 道 府 県
	ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。>

※削除以外の具体的なご依頼内容は次ページにご記入いただきます。

ご依頼の内容 個人情報の開示請求の理由 1. 自分の個人情報を確認するため 2. その他 ()	当社が保有している個人情報の 1. 訂正・追加の依頼 2. 削除の依頼 3. 利用停止の依頼 4. 第三者提供の停止の依頼
--	---

株式会社フォースクリエイト 使用欄

個人情報保護業務担当者印	個人情報保護業務責任者印	個人情報保護管理責任者印	本人確認	代理人	手数料	配達確認
			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状	/	/