

個人情報 削除・訂正・利用停止等請求書

私は、「個人情報の開示などご請求について」に記載されている事項に承諾のうえ、「個人情報の保護に関する法律」29条及び30条の規定に基づき、貴社が保有する私の個人データ（以下「個人情報」）の削除・訂正・利用停止等について、以下のとおり請求します。また、貴社が、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、本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。

請求者の氏名： _____

1. 請求の種類（いずれかにチェックしてください）

個人情報の削除	個人情報の訂正	個人情報の利用停止
---------	---------	-----------

2. 本人（対象となる個人情報で特例される者）に関する事項

氏名	ふりがな		
生年月日	年	月	日
	性別	1. 男 2. 女	
住所	(〒 -)		
	※アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください		
電話番号	()	-	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス			

3. 代理人に関する事項（請求される方が代理人の場合にご記入ください）

代理人氏名	ふりがな		
住所	(〒 -)		
	※アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください		
電話番号	()	-	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
本人との関係	1. 本人から委託された者 2. 法定代理人（親権者など）		

4. 請求の理由など（任意記入）

--

5. 個人情報を特定するための事項

本人が個人情報を登録・提供したサービスなどを「対象となるサービス」欄に記入してください。また、お分かりになる場合には、「具体的なサービス名称や、サービス内容など」欄に、詳細を記入してください。

(例：通われていた校舎名、別途参加していた特別講座名など)

対象となるサービス	具体的なサービス名称や、サービス内容など

6. 希望する回答の受領方法 (どちらかをお選びください)

1. 書面送付による回答	2. 電子メール
--------------	----------

7. その他

--

(注1) 本人であることの証明として、(A) または (B) を、本請求書と併せ郵送または電子メールに添付し提出してください。

(A) いずれか1点

運転免許証の写し、旅券(パスポート)の写し、各種健康保険証の写し、各種年金手帳の写し、写真付き住民基本台帳カードの写し、外国人登録証明書の写し、身体障害者手帳の写し、印鑑登録証明書(作成日より3か月以内のもの。余白に当該印鑑により捺印)

(B) (ア) (イ) からそれぞれ1点(合計2点)

(ア) 戸籍謄本又は抄本(作成日より3か月以内のもの)、住民票(作成日より3か月以内のもの)

(イ) 公共料金の請求書の写し、学生証または生徒手帳の写し

(注2) 代理人による申請の場合には、(注1)の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑登録証明書、並びに代理人の(A) または (B) の本人書類を提出してください。法定代理人の場合は、本人との関係がわかる戸籍謄本又は抄本を提出してください。

(注3) 申請には1回につき1000円(消費税込み)となります。

(注4) 申請の手数料の支払方法は、①手数料1000円分の郵便定額小為替または切手を郵送時に同封(小為替発行にかかる手数料は申請者負担)するか、または②当社指定の銀行口座への振込(手数料は申請者負担)となります。

以上

【サイエイグループ使用欄】

申請書受理	内容確認	対応	回答(対応/一部対応)
㊞	㊞	㊞	㊞