

## 個人情報 訂正等・利用停止等請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、当社個人情報開示等請求窓口にご郵送ください（郵送料は請求者の負担となります）。

太枠線内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのない様、ご注意ください。

請求の種類	<input type="checkbox"/> 1. 訂正 <input type="checkbox"/> 2. 追加 <input type="checkbox"/> 3. 削除 <input type="checkbox"/> 4. 利用停止 <input type="checkbox"/> 5. 消去 <input type="checkbox"/> 6. 第三者提供の停止 「削除」は個人情報の一部を対象としたものです。「消去」は個人情報の全部を対象としたものです。
<b>訂正等あるいは利用停止等の対象となる方を特定するための情報</b> （他の方の個人情報を誤って訂正等したり利用停止等するおそれがありますので、太枠内はすべてご記入ください。）	
(ふりがな) 氏名	
住所	〒 -
電話番号	( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。
会社名	
対象情報（該当に○）	基本情報（氏名・住所・電話番号・eメールアドレス・会社名・所属名 等） その他の情報（ ）
本人確認方法	<b>下記の書類を郵送でご提出願います。</b>
本人確認のための提出書類（本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。）	下記の中から1通ご提出ください。 1 運転免許証のコピー    2 パスポートのコピー    3 印鑑登録証明書の原本 4 健康保険証のコピー    5 住民票の写し    6 在留カードのコピー 7 特別永住者証明書のコピー  ※当社に登録上の住所・氏名と一致していることを確認できる書類をご提出ください。 運転免許証の裏面に記載の住所が登録上の住所と一致している場合は、裏面のコピーもあわせてご提出ください。

<b>訂正等あるいは利用停止等請求者の情報</b> （訂正等・利用停止等の対象となる人と訂正等・利用停止等を請求する人とが異なる場合のみご記入ください。）	
(ふりがな) 氏名	
住所	〒 -
電話番号	( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。
対象となる人との関係	1 親権者    2 成年後見人    3 代理人    4 その他 ( )
対象となる人との関係を証明する書類(本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。)	1 戸籍謄本    2 成年後見登記事項証明書    3 委任状 (請求者が対象者の親権者の場合1が必要です。請求者が対象者の成年後見人の場合2が必要です。請求者が任意の代理人の場合3が必要です。)
請求者の確認のための提出書類（本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。)	“運転免許証” “パスポート” の場合は、どちらかのコピーを1通ご提出ください。 上記以外の場合は下記の中から2種類(各1通)ご提出ください。 1 印鑑登録証明書の原本    2 健康保険証のコピー    3 住民票の写し 4 在留カードのコピー    5 特別永住者証明書のコピー

<b>開示等請求窓口</b> 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台4-6 御茶ノ水ソラシティ アカデミア5F プロメトリック株式会社 個人情報保護担当(テクノロジー部門内)
---

**ご希望の処理の種類**

(ご希望の処理の種類の番号に 印をつけ、訂正内容、追加内容、削除内容等をご記入ください。)

1	訂正	訂正項目	内容(訂正前)	内容(訂正後)

2	追加	追加項目	追加内容

3	削除	削除項目

4	利用停止	理由

5	消去	理由

6	第三者提供の停止	理由