

個人情報の訂正、追加、または削除に関する申請書 (代理人による申請)

申請者(本人)は、個人情報の保護に関する法律に基づき、貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)の個人情報に関する内容が事実と相違するので訂正、追加、または削除の申請を代理人に委任します。

申請者(本人) 〒 _____

16歳未満か否か(該当項目をチェックして下さい)
 16歳以上 16歳未満

住所 _____

※ 16歳未満の方が申請される場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認する為、保護者の方の署名・捺印をお願い致します。

氏名 _____ (印)

保護者氏名： _____ (印)

代理人 〒 _____

住所 _____

氏名 _____ (印)

- 1. 該当する申請内容(該当項目をチェックして下さい)
 個人情報の訂正 個人情報の内容の追加 個人情報の内容の削除

- 2. 対象となる個人情報についての提供状況を具体的にご記入下さい
提供時期： _____
提供手段： _____
提供場所： _____
その他： _____

- 3. 訂正、追加、または削除の内容を具体的にご記入下さい

Table with 2 columns: 訂正前, 訂正後

- 4. 今回の申請に関する回答先に関するご確認情報(該当項目をチェックして下さい)

- 自宅宛 郵送希望
 会社(学校)宛 郵送以外
 電話No. _____
 携帯No. _____
 E-mail _____

会社名 _____

※ 本申請に対応する為、ご記入頂いた回答先に当社からご質問、ご連絡させて頂く場合があります。

- 5. 今回の申請に際して、申請者(本人)確認の為の同封書類(該当項目何れかをチェックして下さい)

次のうちいずれかを1通、同封して下さい
※ 本籍地情報が含まれる場合は、当該箇所を塗つぶした上でご提出下さい。

- 申請者(本人)
 住民票
 戸籍謄本
 運転免許証
 パスポート
 健康保険証
 在留カード
 公的年金証書
 公的料金の請求書または領収書
 印鑑証明書
代理人
 住民票 (発行から3ヶ月以内のもの)
 戸籍謄本 (発行から3ヶ月以内のもの)
 運転免許証 (コピー/有効期限内のもの)
 パスポート (コピー/有効期限内のもの)
 健康保険証 (コピー/有効期限内のもの)
 在留カード (コピー/有効期限内のもの)
 公的年金証書(コピー)
 公的料金の請求書または領収書 (コピー)
 印鑑証明書 (発行から3ヶ月以内のもの)

※ 郵送の場合必須
※ 今回の申請に際しご提供頂きました個人情報は、当該求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。
※ ご記入いただきました情報に関する回答に際し、開示請求窓口責任者から直接ご連絡を差し上げることがあります。
※ 今回の申請に際しご提出頂きました個人情報は、開示請求窓口責任者が責任を持って管理させて頂きます。

本件について カスタムシステム株式会社
の問合せ先 〒141-0031
東京都品川区西五反田1-3 1-1 日本生命五反田ビル2階
開示請求窓口責任者 矢坂 正宏
電 話：03-3490-5611
受付時間：月曜日～金曜日 午前10:00～午後5:00 (年末年始、祝日を除く)