

カスタムシステム株式会社 御中

( 保 管 ) 開示請求窓口責任者

記入日： 年 月 日

## 個人情報の訂正、追加、または削除に関する申請書 ( 本人による申請 )

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、または削除を申請します。

申請者（本人）

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

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

※ 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)

## 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

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. \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

 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）

 社員の場合：社員証着用にて提出のこと 社員以外の場合：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。

 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

※ 今回の申請に際して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。

※ 今回の申請に際して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ustom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）