

保有個人データ訂正等及び利用停止等請求書

_____年____月____日

グリーンスタンプ株式会社
個人情報保護管理責任者 殿〒 _____
住 所(ふ り が な)
氏 名 ⑩

電話番号

私は、下記により貴社の保有個人データの（訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止）を請求します。

***保有個人データとは**、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を検索できるように体系的に構成した個人情報を含む情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が、ご本人様から求められる開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止・消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じることができる権限を有するものです。

【記】

1. 訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止を請求する保有個人データ
(具体的に特定してください)

2. 求める訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止
申請内容 (いずれかの□にチェックして、具体的内容と理由を記載してください)

訂 正 【訂正内容】
訂正前：
訂正後：

【理 由】(いずれかに○)
1. データが事実でない
2. その他 (具体的に)

追 加 【追加内容】

削 除 【削除内容】

【理 由】(いずれかに○)
1. データが事実でない
2. その他 (具体的に)

利用停止 【理 由】(いずれかに○)
1. データが不正に取得された
2. 利用目的外で取り扱われた
3. その他 (具体的に)

- 消 去 【理 由】(いずれかに○)
1. データが不正に取得された
 2. 利用目的外で取り扱われた
 3. その他(具体的に)

- 第三者提供の停止 【理 由】(いずれかに○)
1. 本人の同意なくデータが第三者に提供された
 2. その他(具体的に)

3. 本人確認等(本籍地情報は、都道府県名のみを残し黒塗り等の処理をしてください)

a. 訂正・追加・削除請求者(☑を付けてください)

- 本人 本人が委任した代理人
未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人

b. 訂正・追加・削除の対象となっている本人の確認書類(☑を付け写しを添付してください)

- 運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書
健康保険被保険者証 その他()

c. 本人の状況等(未成年者の法定代理人又は成年被後見人の法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)

- (ア) 本人の状況 未成年者(年 月 日生) 成年被後見人
 (イ) 本人の氏名
 (ウ) 本人の住所又は居所

d. 代理人が請求する場合、代理人であることを証明する書類として、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。(☑を付け写しを添付してください)

- <本人が委任した代理人の場合> 委任状
 <未成年者の法定代理人の場合> 戸籍謄本 住民票(続柄の記載されたもの)
その他法定代理権の確認ができる公的書類
 <成年被後見人の法定代理人の場合> 後見登記等に関する登記事項証明書
その他法定代理権の確認ができる公的書類

e. 代理人が請求する場合、代理人自身を証明する書類として、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。(☑を付け写しを添付してください)

- 運転免許証 パスポート 健康保険の被保険者証
住民票 住民基本台帳カード

開示等の求めに伴い取得した個人情報、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口：〒105-0023 東京都港区芝浦 1-12-3 Daiwa 芝浦ビル 5F
 グリーンスタンプ株式会社 お客様相談係
 TEL：0120-964-065 FAX：03-6693-0123
 (受付時間 10：00-18：00 土日祝祭日を除く)

以上