

個人情報の訂正・利用停止等の請求書

株式会社 Fanplus 御中

以下の太枠内のみご記入ください。(書ききれない場合には、別紙に記入し、添付してください。)

請求日	年 月 日
請求者氏名	
請求者住所	〒
請求者電話番号	() --
請求者 E メールアドレス (Eメールで対応結果等を受けることを希望する場合)	
訂正・利用停止等の請求に係る自己の個人情報に関する事項 ※1	内容・種類
	その他
開示した個人情報に関する請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 (訂正内容:) <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 (追加内容:) <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 (削除する情報:) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の全消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止
上記請求を行う理由	
対応結果等を希望する方法	<input type="checkbox"/> 書面: <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電磁的記録: <input type="checkbox"/> 電子メール
備考	

※1この項目は、個人情報を特定するため、可能な限り具体的に記入してください。
 ※請求書または本人確認書類に不備がある場合には、再提出をお願いすることがあります。
 ※本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。
 ※保有する個人情報の訂正・利用停止等の通知は、通常 10 営業日程度要します。
 ※ご提出いただいた当請求書及び本人確認等に関する書類は、当該処理の記録として所定期間保管の後、適切に廃棄いたします。

(当社記入欄)この欄には記入しないでください。

受付 No・受付日	受付 No: _____	受付日: 年 月 日
受付部門・受付担当	部門: _____	(担当: _____)
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 備考: _____	
担当部門・担当	部門: _____	(担当: _____)
	受付日: 年 月 日	
保有個人データ 確認	確認結果: _____	
ただし書きに該当 確認	確認結果: _____	
対応記録	対応日: 年 月 日	対応法: 郵送・電子メール
	備考: _____	
本人確認書類の処分	廃棄日: 年 月 日	(苦情及び相談窓口担当: _____)
個人情報保護管理者	承認日: 年 月 日	承認印 _____