

個人情報開示、訂正・削除、停止記録

年 月 日

株式会社 流通サービス 宛

以下の通り、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、削除、利用/提供停止などの請求をします。

本人の情報 ※個人情報の開示、訂正、削除、利用/提供停止などの対象となる方の情報			
フリガナ		電話番号	
氏名	印 代理人請求時は印不要	日中の連絡先	
住所	〒 -		
本人確認添付書類(有効な物) (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 (証明書名:)		

代理人の情報 ※代理人が開示、訂正、削除、利用/提供停止などを行う場合のみ記入してください。			
フリガナ		電話番号	
氏名	印	日中の連絡先	
住所	〒 -		
本人と代理人との関係 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人(親権者・未成年後見人) <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 法定相続人		
本人確認添付書類 有効な物2点必要 (□にチェックを入れてください)	下記いずれか一点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 () 上記に加えもう一点 <input type="checkbox"/> 本人の代理人であることを証明する書類 (証明書名:)		

請求内容 (□にチェックを入れ、請求内容を具体的にご記入ください)

請求項目	具体的請求内容
<input type="checkbox"/> 開示	
<input type="checkbox"/> 訂正	
<input type="checkbox"/> 削除	
<input type="checkbox"/> 利用停止	
<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	

上記請求に関する理由(具体的にご記入ください)

--

注) 上記に記載された個人情報は、個人情報開示・訂正・削除・停止を行う目的のみに使用し、この目的以外には一切使用いたしません。

株流通サービス使用欄

対応完了時		
個人情報保護 管理責任者	個人情報事務局	苦情・相談窓口

受付時			
個人情報保護 管理責任者	苦情・相談窓口	実務責任者	受付者