

個人情報訂正等請求書

株式会社システムゼロワン
個人情報相談窓口責任者 行

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記入日 年 月 日

1. 対象となるご本人

ふりがな	
氏名	印
ふりがな	
住所	〒 -
電話番号	() -
E-mail	
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止 具体的な請求理由をご記入ください。(個人情報の誤り、本人の同意ない目的外利用等)
本人確認のための書類 (同封いただくものに記しをつけてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許所のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードのコピー <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し (コピー不可)

2. 個人情報の訂正 (訂正の請求の場合、その内容をご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前	訂正後

3. 個人情報の追加（追加の請求の場合、その内容をご記入ください）

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	追加する個人情報の内容

4. 個人情報の削除（削除の請求の場合、その内容をご記入ください）

削除を希望する具体的な内容

5. 個人情報の利用停止または第三者提供の停止（利用停止または第三者提供の停止の請求の場合、その内容をご記入ください）

利用停止または第三者提供の停止を希望する具体的な内容

6. 手数料

個人情報の訂正、追加、削除、利用停止及び第三者提供の停止をご請求する場合、手数料は 無料 です。なお、当社への郵送料はお客様にてご負担願います。