株式会社カワミツ

個人情報保護管理者　様

個人情報の利用目的の通知・開示・訂正（変更）・利用停止等申請書

私の個人情報の取り扱いについて、利用目的の通知・開示・訂正（変更）・利用停止等について以下の通り申請いたします。

申請日：令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **対象となる本人**  **（登録内容）** | **氏名** | 印 | **電話** |  |
| **住所** |  | | |
| **Email** |  | | |
| **本人確認書類** | □本人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー  □本人の印鑑証明書 | | | |
| **代理人** | **氏名** | 印 | **電話** |  |
| **住所** |  | | |
| **Email** |  | | |
| **代理人確認書類** | □委任状（任意様式。ただし本人の署名・実印による押印・住所、および代理人の氏名・住所の記載は必須）  □代理人の印鑑証明書  □代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー | | | |

【請求内容】　該当する項目の□(チェックボックス)にチェックを入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□**  **訂正**  **（変更）** | **個人情報の項目** | **旧** | **新** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **□**  **開示** | 開示を希望するデータ項目 | | |
| **□**  **利用停止** | 利用停止を希望する理由 | | |
| **□**  **提供停止** | 提供停止を希望する理由 | | |
| **□**  **削除** | 削除を希望する理由 | | |
| * 利用目的の通知を希望します。 | | | |