

個人情報(開示・訂正・利用停止)請求書

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

西暦 年 月 日

請求したい項目を○で囲んでください。

開示	訂正	利用停止
----	----	------

▽下記の太枠内のすべての項目を、ボールペン(自署)ではっきりとご記入ください。

本人	フリガナ		性別	男 ・ 女
	ご氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	郵便番号			
	ご住所			
	お電話番号			
代理人区分	法定代理人(未成年者・成年被後見人)		任意代理人	
代理人のご氏名				

注1.請求の際には、本人であることを証明するために必要な書類の写し(「運転免許証」、「旅券」、「マイナンバーカード(表面)」、「健康保険証+住民票(発行より30日以内の原本)」等)のいずれかのコピーを提出してください。

ただし、「マイナンバー通知カード」は使用できません。

注2.代理人が請求する場合には、代理人自身に係る注1.の書類にくわえ、本人との関係を証明するために以下の書類の提出が必要です。

法定代理人:戸籍謄本(抄本)、成年後見人であることの登記事項証明書、その他法定代理人であることを証明するいずれかの書類

任意代理人:委任者本人に係る注1.の書類及び、委任者本人の自署捺印による委任状

注3.利用停止は、プライバシーポリシーに記載されている利用目的の範囲において停止するものであり、取引情報の削除ではありません。

注4.開示等のご請求にともない取得した個人情報は、開示等のご請求に必要な範囲のみで取り扱います。

提出いただいた書類は、開示等のご請求に対する回答が終了した後、適切に管理、廃棄させていただきます。

▽請求理由項目に○を付けてください。具体的内容もご記入ください。

請求理由	自己情報の確認のため	その他
具体的内容		

▽訂正請求の場合は新しい訂正内容をご記入ください。

訂正内容	
------	--

送付先:〒420-8528 静岡県静岡市葵区伝馬町8-6
株式会社メガネトップ 個人情報取扱窓口 行

※ 当社使用欄

収受印		整理番号	
	確認書類	1.運転免許証 (番号:) 2.健康保険証 (番号:) 3.旅券 (番号:) 4.その他 () 5.代理人関係書類 ()	
	備考		
	当社確認者		印