

株式会社新日本コンピュータサービス  
 情報セキュリティ委員会事務局 行

請求日: 西暦 年 月 日

**個人情報 訂正等・利用停止等請求書**

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社の保有する「個人情報」に関し、次のとおり請求します。

**I. 請求する内容**

該当する□にチェックを入れてください。

|      |                                  |                                |                                      |
|------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 請求内容 | <input type="checkbox"/> 1. 訂正   | <input type="checkbox"/> 2. 追加 | <input type="checkbox"/> 3. 削除       |
|      | <input type="checkbox"/> 4. 利用停止 | <input type="checkbox"/> 5. 消去 | <input type="checkbox"/> 6. 第三者提供の停止 |

**II. 訂正等あるいは利用停止等の対象となる方を特定するための情報**

他の方の利用目的を誤って訂正等をしたり、あるいは利用停止等を行うおそれがありますので、漏れなくご記入ください。該当する□にはチェックを入れてください。

|                  |  |
|------------------|--|
| (フリガナ)<br>氏名     | _____ (印)  |
| ご自宅<br>住所        | 〒 _____  |
| 電話番号             | ( _____ ) _____  |
| 勤務先名             | _____  |
| 本人確認のための<br>提出書類 | <input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート <input type="checkbox"/> 3. 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 4. 年金手帳<br>※ いずれも写しを提出してください。 ※ 本籍地の情報は塗りつぶしてください。 |

**III. 訂正等あるいは利用停止等を請求する方の情報**

訂正等・利用停止等の対象となる人と訂正等・利用停止等を請求する人が異なる場合のみご記入ください。該当する□にはチェックを入れてください。

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| (フリガナ)<br>氏名                | _____ (印)  |
| ご自宅<br>住所                   | 〒 _____  |
| 電話番号                        | ( _____ ) _____  |
| 対象となる人との<br>関係              | <input type="checkbox"/> 1. 代理人 <input type="checkbox"/> 2. 親権者 <input type="checkbox"/> 3. 成年後見人 <input type="checkbox"/> 4. その他 ( _____ )  |
| 対象となる人との<br>関係を証明する<br>提出書類 | <input type="checkbox"/> 1. 委任状 <input type="checkbox"/> 2. 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 3. 成年後見登記事項証明書<br>※ 本籍地の情報は塗りつぶしてください。   |
| 請求者の確認のため<br>の提出書類          | <input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート <input type="checkbox"/> 3. 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 4. 年金手帳<br>※ いずれも写しを提出してください。 ※ 本籍地の情報は塗りつぶしてください。 |

**IV. 訂正等あるいは利用停止の対象となる個人情報**

利用目的の通知あるいは開示を請求する対象となる個人情報の□にチェックを入れてください。

|        |  |
|--------|--|
| 対象個人情報 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 会社名 |
|        | <input type="checkbox"/> 部署名 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )   |

※本請求によりご提供いただいた個人情報は、本請求以外の利用目的に利用することはありません。

V. ご請求の処理の内容

ご希望の処理の内容に○印をつけ、訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者提供の停止の内容を記入してください。

1. 訂正

| 訂正項目 | 訂正する内容(訂正前) | 訂正する内容(訂正後) |
|------|-------------|-------------|
|      |             |             |
|      |             |             |
|      |             |             |

2. 追加

| 追加項目 | 追加する内容 |
|------|--------|
|      |        |
|      |        |
|      |        |

3. 削除

| 削除項目 | 削除内容 |
|------|------|
|      |      |
|      |      |
|      |      |

4. 利用停止

| 利用停止理由 |
|--------|
|        |
|        |

5. 消去

| 消去理由 |
|------|
|      |
|      |

6. 第三者提供の停止

| 第三者提供停止理由 |
|-----------|
|           |
|           |

..... (以下は弊社記入欄ですので、記入しないでください) .....

|        |       |
|--------|-------|
| 受付 No. |       |
| 受付日    | 年 月 日 |

|                 |     |       |
|-----------------|-----|-------|
| 個人情報保護<br>管理責任者 | 事務局 | 受付担当者 |
|                 |     |       |