

個人情報 訂正・利用停止等請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、当社個人情報開示等請求窓口にご持参いただくか、ご郵送ください（郵送料は請求者の負担となります）。

太枠線内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのない様、ご注意ください。

請求の種類	<input type="checkbox"/> 1. 保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> 2. 保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> 3. 保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> 4. 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 5. 保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> 6. 保有個人データの第三者提供の停止
訂正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	
（他の方の個人情報を誤って訂正したり利用停止等するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。）	
（ふりがな） 氏 名	
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。
会社名	
対象情報（該当に○）	基本情報（氏名・住所・電話番号・eメールアドレス・会社名・所属名 等） その他の情報（ ）
本人確認方法	1 当社窓口 2 証明書類郵送
原則として当社窓口での確認をお願いしています。当社窓口にご来所頂けない方は、その理由をご記入ください。	
本人確認のための提出書類（本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。）	1 運転免許証のコピー 2 パスポートのコピー 3 印鑑登録証明書の原本 4 健康保険証のコピー 5 住民票の写し 6 年金手帳のコピー 7 外国人登録証明書のコピー (1,2 の場合 1 種必要です。 3,4,5,6,7 の場合 2 種必要です。)

訂正あるいは利用停止等請求者の情報	
（訂正・利用停止等の対象となる人と訂正・利用停止を請求する人とが異なる場合のみご記入ください。）	
（ふりがな） 氏 名	
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。
対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他（ ）
対象となる人との関係を証明する書類（本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。）	1 戸籍抄本 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 （請求者が対象者の親権者の場合 1 が必要です。請求者が対象者の成年後見人の場合 2 が必要です。請求者が任意の代理人の場合 3 が必要です。）
請求者の確認のための提出書類（本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。）	1 運転免許証のコピー 2 パスポートのコピー 3 印鑑登録証明書の原本 4 健康保険証のコピー 5 住民票の写し 6 年金手帳のコピー 7 外国人登録証明書のコピー (1,2 の場合 1 種必要です。 3,4,5,6,7 の場合 2 種必要です。)

<p>開示等請求窓口</p> <p>「個人情報お問合せ窓口」個人情報保護管理責任者 / 西川 雄太 〒540-0026 大阪市中央区内本町二丁目 4 番 16 号 電話番号： 06-6937-9800 FAX 番号： 06-6937-9700 E-Mail： pms@accorder.co.jp</p>

ご希望の処理の種類

(ご希望の処理の種類の番号に○印をつけ、訂正内容、追加内容、削除内容をご記入ください。)

1	訂正	訂正項目	内容 (訂正前)	内容 (訂正後)

2	追加	追加項目	追加内容

3	削除	削除項目

4	利用停止	理由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

5	消去	理 由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

6	第 三 者 提 供 の 停 止	提供先 又は 提供方法

※第三者提供の停止は、不特定多数人への提供も含まれるので、不特定多数人への提供の停止をご請求の場合は、現在の提供方法をご記入ください。