

アースセキュリティ株式会社

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： 年 月 日

対象となる本人 (登録内容)	氏名	印	電話
	住所		
	Emai l		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書		
代理人	氏名	印	電話
	住所		
	Emai l		
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 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。

<input type="checkbox"/>	個人情報の項目	旧	新
<input type="checkbox"/>	訂正 (変更)		
<input type="checkbox"/>	開示	開示を希望するデータ項目 開示の方法（該当する項目の <input type="checkbox"/> (チェックボックス) にチェックを入れてください） <input type="checkbox"/> 書面（本人限定郵便） <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 口頭（電話）	
<input type="checkbox"/>	利用停止	利用停止を希望する理由	
<input type="checkbox"/>	提供停止	提供停止を希望する理由	

利用目的の通知・開示・訂正・利用停止申請書-01

<input type="checkbox"/> <b>削除</b>	削除を希望する理由
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知を希望します。	