

(株)アイラス 御中
個人情報訂正・削除・停止等申請書
 (訂正、追加、削除、利用停止、提供停止)

受付日	平成 年 月 日
受付時間	AM・PM :
受付方法	来店・電話・訪問・文書
受付部署	
受付担当者	

(太線の枠内にご記入ください)

申出時申請者記入	開示対象の本人						
	フリガナ		⑩	性別	男・女	生年月日	大正 年 月 日
	氏名						昭和 年 月 日
	住所	(〒 -) 都道府県	自宅電話番号		() -		
	法定代理人(親権者・未成年後見人・成年後見人の場合)						
	フリガナ		⑩	性別	男・女	生年月日	大正 年 月 日
	氏名						昭和 年 月 日
	住所	(〒 -) 都道府県	連絡先電話番号		() - *以下に お付けください 自宅・勤務先・携帯		
	対象となるご本人との関係(お付けください。) 親権者・未成年後見人・成年後見人						
	利用停止等を求める当社の個人情報の内容(具体的に内容をお書きください。)						
上記の当社の個人情報の取り扱いについて求める内容(該当項目に○印をお付けください。) 1. 訂正 2. 追加 3. 削除 4. 利用の停止 5. 第三者への提供の停止							
上記のご請求を求められる理由(該当項目に お付けください。) 1. 私に関する貴社の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する貴社の個人情報が不正に取得されたものであるため。 3. 私に関する貴社の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他 ()							
結果報告のお受取り方法(ご希望に お付けください) 1. 郵送 2. 来社 (来社日時: 月 日 AM・PM 時頃)							
お申出時当社記入	お客さま窓口受付日: 平成 年 月 日			お客さま窓口受付NO: NO.			
	本人確認の書類	本人	運転免許証・パスポート・写真付き住民基本台帳カード・外国人登録証明書 健康保健証・国民年金手帳・厚生年金手帳・戸籍謄本(抄本)・住民票・実印と印鑑証明書 その他()				
		法定代理人	()				

* 上記の当社個人情報の取り扱いについて求められた内容については、当社が事実関係の確認をさせていただき、その結果をご本人宛に通知させていただきます。

回答時当社記入	当社の個人情報保護方法	(当社の該当個人情報の保護方法を記入します。)				
	対応	個人情報保護管理者	(当社の本人への対応内容を記入します。ただし書きに該当するときはその理由)			