

訂正
追加 削除
個人情報の利用の停止、第三者提供停止および の請求書

請求者

〒

住所

氏名

電話

()

個人情報の保護に関する法律第 34 条第 1 項、第 35 条第 1 項、第 3 項又は第 5 項の規定により、以下のとおり保有個人データの訂正等を請求 します。

該当する箇所の□に☑を付けて下さい

ご請求日	西暦 年 月 日
請求の種類	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (情報が正しくない項目)
請求の内容 (できるだけ具体的にお書き下さい)	
請求の理由 (できるだけ具体的にお書き下さい)	
請求者の区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
住所	〒 電話 ()
氏名	

(注)

1. 利用の停止、第三者提供停止、訂正・追加・削除の請求を行う際は、

お問合せ窓口にて下記の書類をご郵送ください。

① 利用の停止、第三者提供停止、訂正・追加・削除の請求書（この書面）

② ご本人を確認するための書類

個人番号カード（表面）、運転免許証、健康保険被保険者証、又はパスポート（2020年2月3日以前に発給申請されたものに限り）の写し（いずれか一つ）

③ 任意代理人によるご請求の場合は、①、②の書類に加え、下記の書類をご提出下さい。

1) 委任状

2) 代理人を確認するための書類

個人番号カード（表面）、運転免許証、健康保険被保険者証、又はパスポート（2020年2月3日以前に発給申請されたものに限り）の写し（いずれか一つ）

④ 法定代理人によるご請求の場合は、①、②の書類に加え、下記の書類をご提出下さい。

1) 法定代理権の存在を確認できる書類（戸籍謄本又は成年後見登記事項証明書）

2) 代理人を確認するための書類

個人番号カード（表面）、運転免許証、健康保険被保険者証、又はパスポート（2020年2月3日以前に発給申請されたものに限り）の写し（いずれか一つ）

※運転免許証の裏面に住所変更等記載がある場合は裏面コピーも送付してください。

2. 冒頭の「請求者」の「住所」、「氏名」及び「電話」には、ご本人によるご請求の場合にはご本人の、代理人によるご請求の場合には代理人のご住所、ご氏名及び電話番号をご記入ください。

3. 「本人の氏名及び住所」は代理人によるご請求の場合にご記入ください。

ご本人によるご請求の場合にはご記入は不要です。

4. 利用停止・消去、第三者への提供の停止を請求された場合であっても、個人情報の不正な取得、当社の利用目的に定めていない利用、ご本人の同意のない第三者提供等の法が定める事由がなく、その請求理由が正当と認められない場合及びその他法令上当該措置を行う義務を負わない場合は、当該請求に応じない場合があります。また、請求に応じることが困難である場合には、法に基づき、必要な代替措置を講じた上で、請求に応じない場合があります。

5. 訂正、追加、削除に係る請求内容が客観的な事実と反していると当社が判断した場合及びその他法令上当該措置を行う義務を負わない場合は、当該請求に応じません。

6. 当社のお問い合わせ窓口は以下のとおりです。

・社名 株式会社 ウィズ・テック

・住所 〒153-0042 東京都目黒区青葉台3-17-13 鉄信ビル5階

TEL：03-6690-9592 FAX：03-6690-9576

※電話受付時間は平日 9:00～18:00 土日祝休となります。