

個人情報開示・訂正・利用停止等に関する請求書

受付NO.

株式会社クリエイティブステージ 御中

貴社における個人情報を確認したく以下の通り請求いたします。

年 月 日

個人情報に関する請求の内容（該当する項目に を付けて下さい）

(1) 個人情報の開示	(2) 利用目的の通知	(3) 情報の訂正	(4) 登録情報の追加
(5) 登録情報の削除	(6) 登録情報の利用停止	(7) 登録情報の消去	

対象者 兼 請求者（必ずご本人をご記入下さい）

本人氏名	ふりがな	印	生年月日	性別
			明治・大正 昭和・平成	
現住所	(〒 -)		電話番号	- -
上記以外の 連絡先	(〒 -)		電話番号	- -
住所に変更がある場合の前住所、名字変更時の旧姓等をご記入下さい。				

請求者がご本人以外の場合

代理人 氏名	ふりがな	印	対象者との間柄	
			親権者・後見人・任意代理人 その他 ()	
連絡先	(〒 -)		電話番号	- -

請求内容の対象と請求される個人情報の内容（具体的に記載して下さい）

【対象】	
【請求内容】	個人情報の開示の場合のみ、請求が必要な項目をできるだけ具体的に記入下さい。

個人情報に関する請求理由（請求理由を具体的に記載して下さい）

回答書の必要の有無

個人情報開示請求、又は利用目的の通知請求をされる場合は、ご記入いただく必要はございません。	<p>必要 不必要</p> <p>回答書を郵送にてご希望の場合は 切手 50円（書留送料）分を同封して下さい。</p>
---	---

【個人情報のお取り扱いに関して】

本請求によりお預かりした個人情報につきまして、下記の通り取り扱いいたします。
お客様からお預かりした個人情報につきましては、個人情報開示・訂正・利用停止等に関する請求への対応及び本人確認の目的でのみ使用いたします。

また、お預かりした個人情報をお客様の許可無く第三者に委託、提供することは致しません。
個人情報の記入、提出は任意となりますが、記入に不足がある場合、本人確認資料を提出いただけない場合は、ご請求に対応致しかねる場合がございます。

以上の事項をご確認の上、個人情報の取り扱いについて同意される方は、同意するにチェックを入れてください。

チェックがないものについては、再度当社よりご確認の連絡を差し上げる場合がございます。

情報管理室 個人情報保護管理者（03-5995-5503）

同意する

【ご本人確認書類】請求される方ご自身の証明書が必要です。

運転免許証の写し、パスポートの写し、健康保険被保険者証の写しのいずれか一つと、住民票の抄本をご用意ください。
上記ご確認資料は、有効期間内であり、最新の情報が記載されたものをご用意ください。また、本籍地の記載がある箇所は、黒の マーカー等で塗りつぶしてください。

【代理人自身の本人確認書類】

代理人自身の戸籍簿謄本（3ヶ月以内のもの） 弁護士の場合は不要です。

代理人としての確認書類として、開示対象者の委任状（対象者の実印が押されたもの）、実印の印鑑登録証明書、官報または家庭裁判所の決定通知の写し（後見人のみ）の3点をご用意ください。