

## 個人情報の訂正・利用停止等の請求書

株式会社モストプランニング 御中

以下の太枠内のみご記入ください。(書ききれない場合には、別紙に記入し、添付してください。)

|                                   |       |  |
|-----------------------------------|-------|--|
| 請求日                               |       | 年 月 日  |
| 請求者氏名                             |       |  |
| 請求者住所                             |       | 〒  |
| 請求者電話番号                           |       | ( ) --   |
| 訂正・利用停止等の請求に係る自己の個人情報に関する事項<br>※1 | 内容・種類 |  |
|                                   | その他   |  |
| 開示した個人情報に関する請求内容                  |       | <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正<br>(訂正内容: )<br><input type="checkbox"/> 個人情報の追加<br>(追加内容: )<br><input type="checkbox"/> 個人情報の削除<br>(削除する情報: )<br><input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止<br><input type="checkbox"/> 個人情報の全消去<br><input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止 |
| 上記請求を行う理由                         |       |  |
| 備考                                |       |  |

※1この項目は、個人情報を特定するため、可能な限り具体的に記入してください。  
 ※請求書または本人確認書類に不備がある場合には、再提出をお願いすることがあります。  
 ※本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。  
 ※保有する個人情報の訂正・利用停止等の通知は、通常 10 営業日程度要します。

(当社記入欄)この欄には記入しないでください。

|             |  |       |                |
|-------------|--|-------|----------------|
| 受付 No・受付日   | 受付 No:   | 受付日:  | 年 月 日          |
| 受付部門・受付担当   | 部門:  | (担当:  | )              |
| 本人確認書類      | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書<br>備考: |       |                |
| 担当部門・担当     | 部門:  | (担当:  | )              |
|             | 受付日:   | 年 月 日 |                |
| 開示対象個人情報 確認 | 確認結果:  |       |                |
| ただし書きに該当 確認 | 確認結果:  |       |                |
| 対応記録        | 対応日:   | 年 月 日 |                |
|             | 備考:  |       |                |
| 本人確認書類の処分   | 返却日:   | 年 月 日 | (苦情及び相談窓口担当: ) |
| 個人情報保護管理者   | 承認日:   | 年 月 日 | 承認印            |