

お客様個人情報開示・訂正・削除等請求書

株式会社ウィングシステムズ

お客様相談窓口責任者 殿

1. 個人情報の保護に関する法律第26条第1項に基づき、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの（開示・訂正・利用停止、削除・利用目的の通知）※1を請求します。

【添付した本人確認書類】

本請求書と併せて提示または提出した本人確認書類は次のとおりです。※2

- ・ 運転免許証（有効期限内のもの）※9
- ・ 健康保険の被保険者証（有効期限内のもので、現住所の記載があるもの）

2. 代理人による請求をしますので、あわせて次の書類を提出します。※3※4

- ・ 委任状または、本人との関係がわかる住民票 ※9
- ・ 委任状に捺印した印鑑の印鑑登録証明書

【提示または提出した代理人確認書類】

本請求書に添付した代理人確認書類は次のとおりです。※4

- ・ 運転免許証（有効期限内のもの）※9
- ・ 健康保険の被保険者証（有効期限内のもので、現住所の記載があるもの）

3. 開示請求内容は以下のとおりです。※5

ご請求日	年 月 日	ご請求者氏名（本人）	印
ご住所	〒	電話番号	
ご請求内容	※開示をご希望される保有個人データの内容		
	※開示方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> お客様のご来社による閲覧		

4. 訂正請求内容は以下のとおりです。※6

ご請求日	年 月 日	ご請求者氏名（本人）	印
ご住所	〒	電話番号	
訂正内容	※訂正前		
	※訂正後		
	※事実と相違する理由		

5. 利用停止、削除請求内容は以下のとおりです。※7

ご請求日	年 月 日	ご請求者氏名（本人）	印
ご住所	〒	電話番号	
請求理由と内容	※ <input type="checkbox"/> の何れかにはチェックし、利用停止・削除の一方又は両方を○で囲んでください。 <input type="checkbox"/> 貴社が公表する利用目的を超えて取扱われているため、利用停止・削除を請求します。 <input type="checkbox"/> 偽りその他の不正手段により取得されたため、利用停止・削除を請求します		
請求理由の根拠	※できるだけ具体的に記入してください。		

6. 利用目的の通知請求内容は以下の通りです。※8

ご請求日	年 月 日	ご請求者氏名（本人）	印
ご住所	〒	電話番号	
ご請求内容	※利用目的の通知をご希望される保有個人データの内容		
	※開示方法 <input type="checkbox"/> 電話（口頭） <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※1 「開示」「訂正」「利用停止、削除」のいずれかを○で囲んで下さい。

※2 いずれか1つを○で囲んで下さい。

※3 代理人による請求をする場合は、ご記入下さい。

※4 いずれか1つを○で囲んで下さい。

※5 個人情報の開示をご請求の場合に記入して下さい。

※6 個人情報の訂正をご請求の場合に記入して下さい。

※7 個人情報の利用停止、削除をご請求の場合に記入して下さい。

※8 個人情報の利用目的の通知をご請求の場合に記入して下さい。

※9 コピーを添付して提出する場合は、運転免許証や住民票の「本籍」をあらかじめ黒く塗りつぶして下さい。

【弊社記入欄】

受付日付	年 月 日 時 分
受付者氏名	印