株式会社コンパクトシーク御中

個人情報の開示・訂正・利用停止に関する申請書

個人情報に関する請求の内容（あてはまる欄にチェックをお願い致します）ただし下線が引いてある項目は有料（822 円）になります。

1.□登録情報の開示　2.□利用目的の通知　3.□登録情報の訂正　4.□登録情報の追加
5.□登録情報の利用停止

【1.の場合】開示を求められる項目のご指定（□にチェックをお願いいたします）

□氏名　□住所　□生年月日　□電話番号　□携帯電話番号　□Ｅメールｱﾄﾞﾚｽ　□勤務先　□勤務先電話番号
□その他ご希望の項目があればご指定下さい（　　）

【ご本人による申請】（恐れ入りますが、二重枠の中はもれなくご記入をお願いいたします）

申請日　平成　年　月　日					
申請者	氏名	ふりがな	印 サイン可	生年月日 昭和 平成　年　月　日	性別 男　女
	現住所	（〒　－　）　電話番号　－　－			
3.4.の場合	氏名	ふりがな	印 サイン可	生年月日 昭和 平成　年　月　日	性別 男　女
	新住所	（〒　－　）　電話番号　－　－			

請求がご本人以外の場合

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

【ご本人確認書類】請求される方、下記いずれかのご自身の証明書類が必要です。（8 以外ｺﾋﾟｰで可。有効期限内もしくは現在有効なもの）

（1）運転免許証　（2）パスポート（旅券）　（3）外国人登録証明書　（4）健康保険の披保険者証　（5）年金手帳
（6）住民基本台帳カード　（7）住民票（発行から 6 ヶ月以内のもの）　（8）印鑑証明等の公的証明書類
※代理人からの請求の場合には、ご本人からの委任状に本人の実印を捺印して頂き、印鑑証明書の原本（発行から 3 か月以内のもの）が必要です。これらの書類は返却できません。
【本申請書送付先】〒102-0082　東京都千代田区一番町 4-25 相模屋第 5 ビル
株式会社コンパクトシーク　総務統括部宛

当社記入欄

● 請求受付日　西暦　年　月　日　● 回答日　西暦　年　月　日

管理 NO	申請受付	手数料確認	添付書類確認	回答承認	回答発信

様式　2019.5.1