

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を書面で希望される場合、手数料（郵送料含む）として1,000円分の切手同封をお願い致します。

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

【1.の場合】開示を求める項目および開示方法（にチェックをお願いいたします）

開示項目：氏名 住所 生年月日 電話番号 携帯電話番号 Eメールアドレス 勤務先 勤務先電話番号
第三者提供の記録 その他ご希望の項目があればご指定下さい（ ）
開示方法：書面 電磁的記録データ

【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	年 月 日			
申請者	ふりがな：	印	生年月日	
	氏 名：		年 月 日	
現住所	(〒 -)			
電話番号	- -		E-mail	
お申込店舗			ご利用日	年 月 日
3.の場合 訂正、追加 する内容				

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身分証明書類が必要です。（8以外コピーで可。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) 健康保険の被保険者証 (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。なお、登録情報の開示または利用目的の通知を書面にて送付する際は身分証明書類を返却いたします。

【本申請書送付先】〒102-0083 東京都千代田区麹町 2-4-1 麹町大通りビル 13F

株式会社コンパクトシーク 個人情報お問い合わせ窓口宛

当社記入欄

● 請求受付日 年 月 日 ● 回答日 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