

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

アドムーヴ株式会社
個人情報お問合せ係 宛

私は、個人情報保護法に基づき、私(私が代理人の場合は本人)に係わる貴社の保有個人データの開示等を以下のとおり請求します。

本人	住所 〒 -		
	(フリガナ) 氏名	電話: () - 携帯: - - eメール:	
	提出書類: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し のうち1つ 注)特定機微情報に該当しますので、お手数ですが、運転免許証の写しの場合は、本籍地、運転の条件に関しては、マジックで塗りつぶして送付下さい。		
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -		
	(フリガナ) 氏名	電話: () - 携帯: - - eメール:	
	本人との関係: <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 提出書類: 代理人によるご請求の場合は、代理権を確認させていただきます。ご本人との関係に応じて、次の証明書類をご提出ください。 <親権者> 戸籍謄本 <成年後見人> 成年後見登記事項証明書 <任意代理人> 当社所定の「委任状」およびご本人の印鑑証明書		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①開示 <input type="checkbox"/> ②訂正 <input type="checkbox"/> ③利用停止 <input type="checkbox"/> ④第三者提供停止		
請求理由 (請求の種類が①または②のときは不要)	請求種類	請求の理由	
	②のとき	<input type="checkbox"/> データが事実ではない <input type="checkbox"/> 上記以外:	
	③のとき	<input type="checkbox"/> 不正な方法での取得 内容: <input type="checkbox"/> 利用目的以外での取り扱い 内容: <input type="checkbox"/> 上記以外:	
	④のとき	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者への提供がされた <input type="checkbox"/> 上記以外:	
請求内容	保有個人データの訂正 1. 訂正前: 2. 訂正後:		

本請求書の必要事項ご記入後、本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてご返送下さい。
※ご提出いただいた本人確認書類については、本人確認の目的でのみ利用し、プライバシーの保護を十分に考慮し、一定期間経過後、当社で破棄させていただきます。

<アド・ムーヴ(株)使用欄>-----

受付NO:		担当者名:	
請求書受付日:		申請受理:	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由:
承認日:		承認者:	
対応日:		対応者:	