開示・訂正・利用停止申請書 (R4.4.1版)

株式会社TREASURY

個人情報相談窓口　宛

私の個人情報の取り扱いについて、以下の通り請求します。

また請求に係る個人情報の取り扱いについても同意します。

・個人情報補保護管理者：管理部門責任者　Tel: 03-6455-5375

・利用目的：今回の開示等の請求に係る連絡・送達のため

・任意性：請求に係る個人情報の提供は任意であること

 申請日：令和　 　年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる本人（登録内容） | 氏名 | 印 | 電話 |  |
| 会社名 |  | Email |  |
| 代理人 | 氏名 | 印 | 電話 |  |
| 住所  |  | Email |  |

※本人確認方法（以下のいずれかから選択してください）

□ 本人確認書類の提出（公的身分証明書1種のコピーまたは法人様の場合には会社の在籍証明書）

代理人の場合には、委任状と本人確認書類（公的身分証明書1種のコピーを添付）

（本人確認書類として健康保険証を利用する場合は,記号･番号･保険者番号をマスクしてください）

□ 登録済みの　□電話または　□Email の疎通確認による本人確認

※請求方法：請求書と本人確認書類を郵送またはPDFにしてメールPW付きファイルでお送りください。

　ただし手数料がかかる場合には、手数料分の郵便小為替を同封した郵送に限ります。

【請求内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 訂正
 |  | 旧 | 新 |
| 氏名 |  |  |
| 会社名部署名役職 |  |  |
| 電話 |  |  |
| Email |  |  |
| * 開示
 | 開示を希望するデータ項目 |
| □ 利用停止 □ 削除 | 利用停止または削除を希望する理由 |
| 【回答方法の希望】□電子メール(PW付ファイル) □ファイルダウンロード□郵送(700円いただきます) |

※利用目的は、当社ホームページに記載しています