

## 個人情報に関する請求書

平成 年 月 日

サイバーリレーションシップサービス株式会社  
個人情報お問い合わせ窓口 担当者 宛

貴社が所有する私の個人情報適正管理のために、以下をご請求いたします。

1. 請求項目（該当項目にチェックを入れてください）

個人情報の開示                      利用目的の通知                      個人情報の訂正、追加又は削除  
個人情報の利用の停止、消去又は第三者への提供の停止

2. ご本人に関する情報（太字は必ずご記入下さい）

ご住所	〒
お名前	印
回答を希望されるご連絡先	
【検索等に必須の情報】	
【検索等を容易にする情報】	

ご請求にあたり、「ご本人の公的証明書」(別紙「本人確認に必要な公的証明書等」をご参照ください)のコピーを添付してください

3. ご本人以外の方（親権者、成年後見人、又は代理人）に関する情報（太字は必ずご記入下さい）

ご住所	〒
お名前	印
回答を希望されるご連絡先	
【その他必要な情報】	

ご請求にあたり、以下の書類を添付してください

- ご本人が 15 歳未満の方の親権者
  - ・ 戸籍謄本
- ご本人の成年後見人の方
  - ・ 登記事項証明書
- 上記以外の代理人
  - ・ 委任状
  - ・ ご本人の印鑑登録証明書（発行より 3 ヶ月以内）
  - ・ ご本人の公的証明書（別紙「本人確認に必要な公的証明書等」をご参照ください）のコピー
  - ・ 代理人の公的証明書（別紙「本人確認に必要な公的証明書等」をご参照ください）のコピー

4. ご請求内容

◆ 個人情報の開示

【開示請求をされたい個人情報の内容】

( )

◆ 訂正、追加又は削除

【訂正、追加又は削除前の内容】

( )

【訂正、追加又は削除後の内容】

( )

【事実との相違をご判断された事項等】

( )

◆ 利用の停止、消去又は第三者への提供の停止

【利用の停止、消去又は第三者への提供の停止をされたい個人情報の内容】

( )

◆ 利用の停止、消去又は第三者への提供の停止

【利用の停止、消去又は第三者への提供の停止をされたい個人情報の内容】

( )

5. ご希望の回答方法（該当項目にチェックが無い場合は「郵送」にて回答致します）

郵送            お電話            FAX            電子メール            その他（            ）

ご請求により取得致しました個人情報は、ご請求への対応のためにのみ取り扱うものとします。