

株式会社エニイ 個人情報管理責任者 殿

記入日 年 月 日

開示対象個人情報訂正等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次の通り請求致します。

記

1.ご本人様に係る事項

訂正等の対象者	(フリガナ)		
	氏名	®	
	(フリガナ)		
	住所	〒 -	
	電話番号	(日中ご連絡できる電話番号)	
	メールアドレス		
	本人確認書類 (いずれか一つ、同封物に○をつけてください。)	1.運転免許証 2.パスポート 3.住民基本台帳カード 4.健康保険の被保険者証 5.年金手帳 6.マイナンバーカード 7.外国人登録原票の写し (1.から6.はコピー、7.はコピー不可) ※本籍については、黒く塗りつぶすなど、見えない状態にしてお送りください。	
請求内容	<input type="checkbox"/> 情報の訂正	<input type="checkbox"/> 情報の追加	<input type="checkbox"/> 情報の削除
	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 情報の消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の理由			

2.個人情報の訂正、追加、削除の内容

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前の内容(追加の場合不要)	訂正後の内容(削除の場合不要)

3.個人情報の消去(消去を請求する具体的なサービス名、利用内容などをご記入ください。)

--

4.利用停止または第三者提供停止の内容(具体的なサービス名、利用内容などをご記入ください)

--

※個人情報の訂正、追加、消去、利用停止、削除、第三者提供停止をご請求する場合、手数料は不要です。
尚、当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

【弊社記入欄】

受付日:	実施日:	回答日:
<備考>		
担当者	®	個人情報保護 管理責任者 ®