

個人情報（開示・訂正・利用停止・削除）請求書

※申請書に記載された個人情報は当照会作業にのみ使用いたします。

貴社の保有する私の個人情報について以下の通り請求いたします。

令和 年 月 日

1. 請求項目に○印を入れてください

開 示	訂 正	利用停止	削 除

お預りしているお客様の情報を開示します。

お客様の情報を訂正します。

お電話、DM発送を停止します。

お客様のデータを完全に削除します。

※削除いたしますと、お買い上げ商品のデータも完全に削除されますので、アフターサービス等で不便をおかけすることがあるかもしれませんのでご諒承ください。

2. 請求者

請求者	フリガナ 氏 名 印
	住 所（〒 - ） 電話番号（ ）

代理人	フリガナ 氏 名 印	代理人区分 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他
	住 所（〒 - ） 電話番号（ ）	

※1 請求の際には、本人であることを証明できる必要な書類の写し（運転免許証・パスポート・マイナンバーカード（表面））のコピー（いずれか1点）を提出してください。

※2 法定代理人による請求は対象者との続柄が確認できる公的な書類を、任意代理人による請求は対象者からの委任状をご持参ください。

※3 開示等の提出いただいた書類は、ご請求に対する回答が終了した後、適切に管理、破棄させていただきます。

3. 請求理由を簡単にご記入ください。

--

以下会社使用欄

愛眼株式会社 〒543-0052 大阪府大阪市天王寺区大道4丁目9-12	
担 当：ITシステム部（個人情報請求書送付先：ITシステム部）	
受付店舗	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード
受付担当者	<input type="checkbox"/> 代理人関係書類 <input type="checkbox"/> その他（ ）
お客様番号	連絡事項
本社受付日	本社処理日