

個人情報訂正等および利用停止等申請書

(西暦) 年 月 日

マガシーク株式会社

個人情報保護管理者 御中

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	住 所：〒 ふりがな 氏 名： 電話番号： メールアドレス：
-----	---	--

私は、貴社の開示対象個人情報の〔訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止〕を請求いたします。(カッコ内のいずれかを○で囲んでください)

個人情報の名称または内容		
請求内容	<input type="checkbox"/> 訂正	(1)訂正内容 訂正前： 訂正後： (2)理由 <input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> その他（具体的に）
	<input type="checkbox"/> 追加	(1)追加内容
	<input type="checkbox"/> 削除	(1)削除内容 (2)理由 <input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> その他（具体的に）
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用停止	(1)理由

		<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外に取扱われた <input type="checkbox"/> その他（具体的に）
	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	(1)理由 <input type="checkbox"/> 本人の同意なくデータが第三者に提供された <input type="checkbox"/> その他（具体的に）
未成年者または 成年被後見人の別		<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
本人 （請求者の場合は不要）		住 所：〒
		ふりがな
		氏 名：
		電話番号：

（注） 1. 該当する□には、レ印を記入してください。

2. 開示請求に際しては、本人または法定代理人であることを証明するために必要な書類を提出してください。

会社使用欄

本人または代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証（写） <input type="checkbox"/> パスポート（写）
法定代理関係があることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証（写） <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
担当者	
備考	