

保有個人データ 開示・訂正・利用停止 請求書

20 年 月 日

C&CIヤマノ株式会社 行

○印をお付け下さい	1 開示	2 訂正	3 利用停止
ご自宅住所(必須)	〒		
	(フリガナ)		
ご氏名(必須)	(フリガナ)		
電話番号(必須)	ご自宅	-	-
	日中連絡先	-	-

この項目は、当社 朗⑥情報の中で 同姓同名情報を 峻別するための ものです。 ご登録いただ いております項目 にチェック印を 付け、その項目 の内容をご記入 下さい。	<input type="checkbox"/> ご勤務先名	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> ご勤務先住所	〒 (フリガナ)
	<input type="checkbox"/> ご勤務先電話	- -
	<input type="checkbox"/> ご勤務先メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> ご自宅メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> 携帯メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> ご勤務先部署	
	<input type="checkbox"/> ご勤務先役職	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号	
	<input type="checkbox"/> 生年月日	
	<input type="checkbox"/> 当社元社員の場合	退職年月日
	<input type="checkbox"/> その他	

この項目は、お預 りしている個人情 報を特定するた めのものです。 該当する項目に チェック願いま す。	情報をご提供頂いた当社 部署名等	<input type="checkbox"/> 本社() 部・室 <input type="checkbox"/> 講座()
	ご来社、ご来店その他当 社へのご連絡の方法・目 的等	<input type="checkbox"/> 講座受講 <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> 懸賞応募 <input type="checkbox"/> アンケート回答 <input type="checkbox"/> オーディション応募 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他()
	個人情報提供の時期	年 月 日

ご本人確認書類	必ず同封願います。	<input type="checkbox"/> 運転免許証写 <input type="checkbox"/> その他()
---------	-----------	--

請求内容	開示・訂正・利用停止する 項目(例:住所、氏名、電 話番号等具体的にご指定 願います。)	
	訂正の場合	
	訂正①理由(必須)	
	訂正前	
	訂正後	
	訂正②理由(必須)	
	訂正前	
	訂正後	
	停止の場合	
	停止の理由(必須)	
停止の種類(いずれかに チェック願います。)	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 今後の第三者への提供停止	

注1: 運転免許証等、請求者がご本人であることを確認できる書類の写しを添付して下さい。書類に「本籍地」が書かれている場合は、黒く塗りつぶすなど読めない状態にしてください。

注2: 代理人の方が請求される場合は、委任状(代理人との関係、代理を要する理由、代理人の住所・氏名・電話番号も記載。)にご本人の印鑑証明登録済みの印鑑を捺印、印鑑証明書と代理人の身分証明書(運転免許証等)の写しを同封してください。

送付先: 104-0061 東京都中央区銀座2-6-12 大倉本館
C&CIヤマノ株式会社