

(様式 40)

株式会社 統計社
個人情報保護管理者行き

年 月 日

開示対象個人情報の訂正等、利用停止等申請書

開示対象者本人に関する個人情報について、以下の通り請求致します。

申請者 本人/ 代理人	ご住所	〒 都道府県		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
				- -
	ご本人確認のための必要書類	本人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) 運転免許証 住民証 パスポート 健康保険証 外国人登録証名証 住民基本台帳カード		
ご本人の場合				
法定代理人の場合	法定代理人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 で親子関係がわかるもの 住民証 戸籍抄本			
任意代理人の場合	以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) 運転免許証 住民証 パスポート 健康保険証 外国人登録証名証 上記に加え、以下の書類の両方 ご本人からの委任状(ご本人の実印の捺印をして下さい) ご本人の印鑑証明書			

請求対象者ご本人の住所、お名前等をご記入下さい。上記と重複する場合「同上」で結構です。

請求対象者本人	ご住所	〒 都道府県		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
			西暦 年 月 日	- -
メールアドレス				

お客様へ御願い

ご請求内容にお応えするにあたり、弊社では対象となる開示対象個人情報を特定する必要があります。その特定に必要な事項につきましては、以下の項目に沿ってご説明下さい。（に「レ」チェック）

尚、該当するものが見当たらない場合、又は詳細な説明が必要と思われる場合は、下記のフリーフォームにて具体的にご記入下さいますよう、お願いいたします。

開示の求めを行う場合の個人情報の特定について	
請求対象データを特定するために必要な情報	各種サービスの利用状況 雇用関係にあるあるいは、雇用関係にあった従業員情報 その他（具体的に_____）
	登録情報の確認 お名前 住所・電話番号 支払い方法 ユーザ ID メールアドレス その他（具体的に_____）
	（フリーフォーム：具体的にご記入下さい）
ご請求内容をつけて下さい	1．個人情報の訂正 2．個人情報の追加 3．個人情報の消去 4．個人情報の利用停止 5．個人情報の第三者提供の停止
	具体的な請求の理由をご記入下さい。（個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等）

請求書類の送付先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-7-26 コール新宿第1ビル 710
（株）統計社 個人情報保護管理者宛