

## 個人情報（開示、利用停止等、訂正等）申請書

下記に必要事項を記入し、捺印の上、ご本人確認のための必要書類を同封し、下記宛先まで郵送にてご送付願います。当申請書受領後、遅滞なく調査した上ご通知いたします。

(宛先)

株式会社プロスパーグラフ 個人情報相談窓口(社長) 行

〒162-0812 東京都新宿区西五軒町1番1号

貴社の保有している私の個人情報について下記の事項を申請します。

平成 年 月 日

ご住所 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

お電話番号 \_\_\_\_\_

### ◆ご本人確認のための必要書類

ご請求に当っては、本申請書とともに、本人であることを証明するために必要な下記のいずれかの書類を同封し、郵送ねがいます。

運転免許証のコピー  パスポート(旅券)のコピー  住民票の写し

※代理人の方が申請される場合は、上記のほか代理人を証明する書類を貼付してください。

●法定代理人の場合⇒法定代理権を証する書類(戸籍謄本、登記事項証明書等)

●任意代理人の場合⇒委任状及び上記の確認書類(代理人本人)

### ◆私の個人情報に関する申請内容

(申請事項を○で囲んでください)

・ 利用目的の通知	
・ 開示	
・ 利用停止等(利用停止・消去・第三者提供の停止)	
・ 訂正等(変更・追加・削除)	・ 訂正を求める内容を下記に記入願います。
・ 訂正等(変更・追加・削除)の内容	(旧) (新)
<input type="checkbox"/> 住所	_____
<input type="checkbox"/> 電話番号	_____
<input type="checkbox"/> FAX 番号	_____
<input type="checkbox"/> E-mail 番号	_____
<input type="checkbox"/> その他	_____

\* ご本人又は代理人の確認ができない場合や申請書類に不備がある場合等は、不開示とします。不開示の場合は、その旨をご通知します。

\* 当申請書に記載された個人情報は、ご本人確認およびこの請求のためのみに利用し、利用後6ヵ月以内に、運転免許書コピー、パスポート又は住民票の写しと合わせて廃棄処分します。