

(当社記入欄)

受付番号	(		)
受付年月日	20	年	月 日
本人確認	(未確認・確認済)		
確認手段	【	(A)・(B)・(C)	】 印

個人情報の訂正・利用停止・消去等請求書

株式会社ディモルギア 御中

貴社が保有している私の保有個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

- (注 1) 太線の枠内のみご記入下さい。
- (注 2) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。
- 1 法定代理人の場合

請求者本人との続柄の証明できる住民票その他続柄を証明するもの・・・・・・・・・・(A)
- 2 任意代理人の場合

本人の印鑑証明書(交付日より3ヶ月以内のもの)付きの請求書および委任状・・・・・・・・・・(B)
- (注 3) 受付窓口においては、本人確認のための書類提示等をお願いします。・・・・・・・・・・(C)

1. 開示請求者

氏名	フリガナ	開示対象者 との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他 (
	印		
住所	(〒 ー)	連絡先 電話番号	

2. 開示対象者(開示請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

本人 氏名	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 平成
	印		
住所	(〒 ー)	連絡先 電話番号	

3. 請求内容(いずれかに○を付し、その下欄にご請求の内容等を具体的にご記入下さい。)

1. 利用の停止	2. 消去	3. 訂正等(変更・削除・追加)	4. 第三者への提供の停止

* ご記入いただいた個人情報は、保有個人データの訂正等の目的以外では使用いたしません。

以上