

個人情報の開示等に関する申請書

私は、末尾記載の事項につき了解のうえ、以下の請求をいたします。

【請求項目】 ※□内に“レ”をご記入ください。

利用目的の通知

保有個人データまたは第三者提供記録の開示

開示を請求する個人情報の項目

名前

住所

電話番号

電子メールアドレス

生年月日

性別

勤務先名または学校名

その他（

）

訂正、追加、削除

	訂正等前の記載内容	訂正等後の記載内容 追加の場合この欄のみご記入ください。 削除の場合この欄に“削除”をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 名前		
<input type="checkbox"/> 住所		
<input type="checkbox"/> 電話番号		
<input type="checkbox"/> 電子メールアドレス		
<input type="checkbox"/> 生年月日		
<input type="checkbox"/> 性別		
<input type="checkbox"/> 勤務先名または学校名		
<input type="checkbox"/> その他（		

利用の停止、消去及び第三者への提供の停止

※下記 a)～c) の場合を除き、本人から当該本人が識別される保有個人データの
利用の停止、消去又は第三者への提供の停止の請求に応じます。

a) 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合

b) 当該組織の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合

c) 法令に違反する場合

※担当者より、請求理由について直接確認させていただく場合がございます。

利用停止

消去

第三者への提供の停止

【請求者】 ※記載漏れ、押印漏れがある場合にはご請求に応じることができません。

請求日： _____

氏名： _____ 印

住所： _____

電話番号： _____

電子メールアドレス： _____

本人確認書類： 運転免許証

健康保険証

学生証

社員証

その他（

）

本書に基づく請求を行うためには、本人確認書類のコピーの添付が必要です。

なお、代理人の場合には当該本人の委任状（当社所定）と代理人の本人確認書類が必要となります。

本書に必要な書類のコピーを添付のうえ、簡易書留郵便にて以下までお送りください。

〒104-6037 東京都中央区晴海一丁目8番10号 晴海アイランド トリトンスクエアオフィスタワーX 37階

株式会社メンバーズ 個人情報問い合わせ窓口担当者宛

請求内容につき、申請書や添付資料に不備があったとき、個人情報の保護に関する法律またはその関連法令に基づき、
請求にかかる措置を講じる必要がないと判断されるときは、その旨及び理由をご請求者宛に通知させていただく場合がございます。
予めご了承ください。