

個人情報 訂正・利用停止等 請求書

年 月 日

トクラス株式会社 宛

ご請求者（本人名） 〒 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 電話番号 _____

個人情報保護法の規定により、次のとおり個人情報の 訂正等 ・利用停止等を請求します。
 (* 該当するもの印をつけてください)

「訂正等」を ご請求の場合 * 正しい内容をご記入下さい ⇒	* 訂正すべき箇所をお示ください <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
「利用停止等」を ご請求の場合 * ご請求の理由をお示ください	<input type="checkbox"/> 利用目的に反しているため、利用の停止を求めます <input type="checkbox"/> 不正に取得した個人情報であるため、利用の停止を求めます <input type="checkbox"/> 本人同意なしに第三者提供されているため、その提供の停止を求めます <input type="checkbox"/> その他 (_____)

確認作業を速やかに進めるため、当社より送付いたしましたダイレクトメールや個人情報の開示書類などがございましたら、できるだけそのコピーを添付してください。

代理人による請求の場合は、次の欄もご記入ください。

代理人の氏名及び住所	住 所 : _____ 氏 名 : _____ 電話番号 : _____
請求者との関係等	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者又は成人被後見人 <input type="checkbox"/> 病気その他やむを得ない理由

確認書類等の添付のお願い

①本人による請求の場合

請求者の確認書類	1 運転免許書 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
----------	---------------------------------

※いずれかの書類の複写(氏名・住所の記載面)を添付ください。

②代理人による請求の場合

A 請求者の確認書類	1 運転免許書 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
B 代理人の確認書類	1 運転免許書 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
C 代理人であることの証明書類	1 戸籍謄本又は戸籍抄本 2 委任状 3 その他法定代理人であることを証明する書類

※各項目(A.B.C)について、いずれかの書類の複写(氏名・住所の記載面)を添付ください