

個人情報の訂正・利用停止等請求書

株式会社報知新聞社 殿

下記の通り、私の個人情報に関する処置を請求します。

1. 以下の太枠にご請求内容を記載してください。

請求日	年 月 日
請求者様氏名	自署 (印)
請求者様住所	〒
請求者様電話番号	
請求種別	<input type="checkbox"/> 訂正 (訂正内容:) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 消去
請求内容	
請求の対象となる本人の氏名	
請求者様と 請求する対象者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任

★以下の2～4のいずれかの書類を添付してください。

2. ご本人様からの請求の場合：必要書類のいずれかにチェックをして、該当する書類を添付してください。

対象者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(写し)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し)	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証(写し)
	<input type="checkbox"/> パスポート(写し)	<input type="checkbox"/> 各種年金手帳(写し)

3. 法定代理人様からの請求の場合：必要書類のいずれかにチェックをして、該当する書類を添付してください。

(1) 法定代理権を有することを 確認するための書類	<input type="checkbox"/> 3ヶ月以内に発行した、戸籍謄本または住民票 (法定代理人と訂正・利用停止等の対象となる本人が記載されているもの)	
(2) 法定代理人本人を確認 するための書類	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(写し)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し)	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証(写し)
	<input type="checkbox"/> パスポート(写し)	<input type="checkbox"/> 各種年金手帳(写し)

4. 委任による代理人様からの請求の場合：必要書類のいずれかにチェックをして、該当する書類を添付してください。

(1) 本人からの委任を受けた ことが分かる書類	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状 (訂正・利用停止等を請求する対象の個人の印が押印された委任状)	
	<input type="checkbox"/> 3ヶ月以内に発行した、訂正・利用停止等を請求する対象の本人の印鑑証明書	
(2) 委任を受けた本人を確認 するための書類	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(写し)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し)	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証(写し)
	<input type="checkbox"/> パスポート(写し)	<input type="checkbox"/> 各種年金手帳(写し)

※ 請求書または本人確認書類に不備がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

※ 保有する個人情報の訂正・利用停止等の手続には、通常10営業日程度要します。

※ 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく対応のみに利用します。

※ 本請求書および添付する書類をご郵送いただく際には、確実な送達を期するため、書留郵便または簡易書留郵便をご利用下さい。

【書類郵送先】

〒108-8485 東京都港区港南4-6-49
報知新聞社 企画本部