

個人情報 訂正等／利用停止等請求書

年 月 日

個人情報の訂正等もしくは利用停止等を希望される方は、下記の記入欄に必要な事項をご記入の上、本人確認のための書類等の必要書類を同封の上、郵送により送付ください。

〒020-0866 岩手県盛岡市本宮一丁目16-17
株式会社ホップス 個人情報苦情相談問合せ窓口

1. 請求内容

請求内容	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除	<input type="checkbox"/> 利用停止・消去
訂正・追加・削除する項目・内容	訂正前	訂正後・追加後
利用停止・消去を請求する理由		

2. 弊社が保有している個人情報を特定するための情報

	記入欄
ふりがな 氏名	印
住所	〒 -
電話番号	(日中ご連絡ができる電話番号をご記入ください)
弊社が個人情報をお預かりした状況	(ご利用いただいている弊社の製品・サービス、弊社がどのような場面で個人情報をお預かりしたかを、出来る限り詳しくご記入ください)

3. 本人確認書類

記入欄
1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 (いずれか1つに○をし、そのコピーを本請求書面にご同封ください)

代理人による請求の場合のみ、以下の項目をご記入ください。

代理人による請求の場合、上記の本人確認書類に加え、代理人の本人確認書類1通および委任状をご同封ください。

3. 代理人の情報

	記入欄
ふりがな 氏名	印
住所	〒 -
電話番号	(日中ご連絡ができる電話番号をご記入ください)
本人確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 (いずれか1つに○をし、そのコピーを本請求書面にご同封ください)

※本請求書面により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。