

個人情報開示・訂正・削除等請求書

_____年 ____月 ____日

株式会社テイルズケア

個人情報管理責任者 行

請求人は、JISQ15001：2017に基づき、次の通り請求する。

請求人	住所 〒 _____		
	氏名 (フリガナ)	自宅電話 () _____	
	提出書類*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 _____		
	氏名 (フリガナ)	電 話 () _____	
	提出書類: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人データ等の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②保有個人データ等の開示 <input type="checkbox"/> ③保有個人データ等の利用停止 <input type="checkbox"/> ④保有個人データ等の訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データ等の第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データ等の消去		
請求理由 (請求の種類が①②のときは不要)	請求の種類	請求理由	
	④、⑥のとき	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外：	
	③のとき	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外：	
	⑤のとき	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：	
請求内容 (請求の種類が④のときのみ記入)	③保有個人データ等の訂正 1. 訂正前： 2. 訂正後：		
	⑤保有個人データ等の削除 削除する項目・内容：		

*1：本請求書と提出書類一式を同封の上、**簡易書留郵便**にてご返送下さい。

*2：提出書類は、本人確認のために使用致します。ご提出頂く書類にチェックして下さい。本請求に伴う手続きが終了後に裁断します

*3：本請求書及び提出書類に記載された個人情報は、本請求の目的のために使用し、他の目的に使用することはありません。