

株式会社アビスト 御中

個人情報（訂正等・利用停止等・第三者への提供停止）の  
請求書

貴社が保有している私の保有個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

（注１）太線の枠内のみご記入ください。本人であることを印鑑証明書によって証明する場合には、印鑑登録をしている実印を押印してください。

（注２）代理人によって請求される場合には、次に区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

（１）法定代理人の場合  
請求者本人との続柄の証明できる住民票その他続柄を証明するもの

（２）任意代理人の場合  
本人の印鑑証明書（交付日より３カ月以内のもの）付きの請求書および委任状（実印を押印すること）

（注３）受付窓口においては、本人確認のための書類提示等をお願いします。

１．開示請求者

氏名	フリガナ	開示対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他 ( )
	印		
住所	(〒 - )	連絡先 電話番号	

２．開示対象者（開示請求者と同一の場合には、氏名・住所・連絡先欄は同上と記入）

本人 氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日
	印		
住所	(〒 - )	連絡先 電話番号	
(備考)すでに当社に届け出た住所または氏名と異なる場合には、前住所または旧姓をこの備考欄に記入してください。 前住所： 旧 姓：			

### 3. 請求内容

(いずれかにチェックをし、ご請求の内容等を具体的にご記入ください)

項 目	内 容 等 ( 具 体 的 に )
<input type="checkbox"/> 訂正等  <input type="checkbox"/> 追 加 <input type="checkbox"/> 変 更 <input type="checkbox"/> 削 除	(項目・内容と理由) <input type="checkbox"/> 住所： <input type="checkbox"/> 電話番号： <input type="checkbox"/> ファックス番号： <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス： <input type="checkbox"/> 特定個人情報（マイナンバー）： <input type="checkbox"/> その他（具体的に）：
<input type="checkbox"/> 利用停止等  <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消 去	(内容と理由)
<input type="checkbox"/> 第三者への 提供停止	(内容と理由)

## 留 意 事 項

1. 個人情報の訂正等、利用停止等および第三者への提供停止の請求には、その求めに応じるかどうかの決定に日数を要するため、原則として受付と同時にありません。
2. 請求のあった個人情報の訂正等、利用停止等および第三者への提供停止をするかどうかの決定は、「個人情報（訂正等・利用停止等・第三者への提供停止）の請求書」を受け付けた日から起算して当社の営業日の15日以内に行ない、当該決定の内容は請求者に速やかに書面「個人情報（訂正等・利用停止等・第三者への提供停止）のご通知」により通知します。なお、訂正等、利用停止等および第三者への提供停止ができない場合等については、理由を付して通知します。  
また、書面による通知が期限までに請求者に到達しないおそれがあると認められるときは、電話によりその旨を通知します。
3. やむを得ない理由により当社の営業日の15日以内に通知することができないと認められるときは、「個人情報（訂正等・利用停止等・第三者への提供停止）の通知期間延長のご通知」により延長後の通知期限および延長の理由を請求者に速やかに通知します。
4. 「個人情報（訂正等・利用停止等・第三者への提供停止）の請求書」の受付後に当該個人情報が不存在であることなどが判明したときは、請求が却下される場合があります。