

記入日 令和 年 月 日

(株)システムリサーチ 行

## 個人情報訂正等請求書

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

私は、システムリサーチに対して以下の通り保有個人データの開示を請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 利用の停止
請求理由	

※請求の際には、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険証等、本人もしくは法定代理人であることを証明するために必要な書類のコピーを同封してください。なお、本籍地はコピーの際に隠して頂きますようお願い致します。

### 本人確認等

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人に関する事項	氏名	
	住所	
	電話番号	
	FAX	
	e-mail	
本人(代理人)確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 <input type="checkbox"/> その他公的証明書	
請求者が代理人の場合	本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人から委任された者
	委任状など	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ ご提出頂いた個人情報は、請求手続きの対応以外には使用いたしません。

(P06-01-04-00 02)