

保有個人データ訂正等請求書

訂正等請求者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____ (_____) _____

個人情報の保護に関する法律第二十六条第一項の規定及び第二十七条第一項、第二項の規定により、以下の通り保有個人データの訂正等を請求します。

請求の内容	<input type="checkbox"/> 訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
請求の理由		
訂正、追加、削除の内容		
訂正等請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人の氏名及び住所 (代理人による請求の場合にご記入ください。)	住 所	〒 _____ 電話 (_____) _____
	氏 名	

(注) 1 訂正等の請求を行う際は、当社「個人情報苦情相談窓口責任者」宛に下記の書類を提出してください。

①保有個人データ訂正等請求書

2 代理人による請求の場合は、1の書類に加え、下記の書類を提出してください。

①代理人の地位を証明する書類(本人の委任状等)

3 □については、該当するものに「レ」を記入してください。

4 「本人の氏名及び住所」は代理人による請求の場合にご記入ください。

5 保有個人データの訂正等の理由として、個人情報の不正な取得、当社の利用目的に定めていない利用、本人の同意のない第三者提供等、個人情報保護法に鑑み、その請求理由が正当と認められない場合、当該請求に応じられないことがあります。

6 訂正、追加、削除に係る請求内容が客観的な事実と反している場合、当該請求に応じません。

7 ご回答をお渡しする際、運転免許証、旅券等で本人または代理人を確認させていただく場合があります。

個人情報に関するお問い合わせ

FAXの場合	FAX 03-6410-4790 (株)シナプス 個人情報苦情相談窓口責任者 まで
郵送の場合	下記の住所宛に送付ください。 (株)シナプス 個人情報苦情相談窓口責任者 宛 〒 171-0022 東京都豊島区南池袋 3-16-10 サンライズ南池袋 403