

# 開示対象個人情報訂正及び利用停止等請求書

株式会社メディアコミュニケーションズ 個人情報に関する苦情・相談窓口 宛て

西暦 年 月 日

〒  
住 所  
( ふ り が な )

氏 名 印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の（訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止）を請求します。

\*開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人情報であって、当社が利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

## 記

1. 訂正・追加・削除を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

2. 求める訂正・追加・削除

申請内容のいずれかの  にチェックし、 具体的内容と理由を記入してください。

訂正

【訂正内容】

訂正前：

訂正後：

【理由】（いずれかに  ）

- ① データが事実でない
- ② その他（具体的に）

追加

【追加内容】

削除

【削除内容】

【理由】（いずれかに  ）

- ① データが事実でない
- ② その他（具体的に）

利用停止

【理由】（いずれかに  ）

- ① データが不正に取得された
- ② 利用目的外で取り扱われた
- ③ その他（具体的に）

第三者提供の停止

【理由】（いずれかに ○ ）

- ① 本人の同意なくデータが第三者に提供された
- ② その他（具体的に）

### 3. 本人確認等

- a) 開示請求者 (右のいずれかに○印を付してください)       本人       法定代理人       任意代理人
- b) 本人及び代理人自身を証明する本人確認書類として、下記いずれかを同封してください。  
運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、在留カード又は特別永住者証明書、マイナンバーカード（表面）など写真付きの公的な証明書の場合は 1 点、健康保険の被保険者証、住民票など写真付きではない場合は 2 点のコピー  
※尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。
- c) 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)  
  - (ア) 本人の状況  未成年者（      年      月      日生）       成年被後見人
  - (イ) 本人の氏名
  - (ウ) 本人の住所又は居所
  - (エ) 本人の電話番号
- d) 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を同封してください。  
戸籍謄本、住民票（続柄の記載されたもの）、その他法定代理権の確認ができる公的書類
- e) 任意代理人の場合は、本人の委任状及び本人の印鑑登録証明書を同封してください。

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

個人情報に関する苦情・相談窓口

株式会社メディアコミュニケーションズ 〒102-0092 東京都千代田区隼町 2-19 いちご半蔵門ビル B1F  
TEL : 03-3239-5846 （受付時間 9:30～17:30）