

訂正等受付日	
受付番号	
回答日	
訂正等完了日	
訂正等完了報告日	

ヤマトマネージメントサービス株式会社 経営管理部宛

訂正および利用停止請求書

個人情報保護法第 29 条（訂正等）、30 条（利用停止等）に基づき、個人情報の有無および内容についての訂正および利用停止を次のとおり必要書類を添えて請求します。

申請基礎データ

氏名		電話番号	—	—
現住所				
前住所①		電話番号	—	—
前住所②		電話番号	—	—

【記入方法】

- ①修正ご希望の場合 修正箇所のみをご記入ください。
- ②利用停止ご希望の場合 利用停止希望欄に○をご記入ください。

A. 現住所にて登録されている情報

情報名		利用停止希望	
氏名		電話番号	— —
住所			

情報名		利用停止希望	
氏名		電話番号	— —
住所			

B. 前住所①、②にて登録されている情報

前住所にて登録されている情報に関しては利用停止のみの対応とさせていただきます。

利用停止希望	
--------	--

- 注 1 請求される場合は、本請求書、請求者ご本人を証明する書類（①運転免許証、②パスポート、③健康保険の被保険者証+住民票、または健康保険の被保険者証+公共料金の領収書・請求書、④身体障害者手帳、⑤在留カードまたは特別永住者証明書、⑥個人番号カード（表面のみ）以上 6 組のうちいずれか 1 組）のコピーを添えて FAX 送信いただくか、弊社までご連絡ください。
- 注 2 法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、法定代理人である資格を有することを証明する書類（戸籍謄本等）をお送りください。
- 注 3 今回ご提出いただいた書類の記載内容は、当請求に関する業務以外では一切使用いたしません。
- 注 4 今回ご提出いただいた書類は処理終了の回答より 3 ヶ月保管後、シュレッダーにて細かく粉砕し個人情報に判らない状態にした後、廃棄いたします。

【お問い合わせ窓口 および 書類送付先】

ヤマトマネージメントサービス株式会社 経営管理部
〒104-0061 東京都中央区銀座 2-16-7
恒産第三ビル
電話 (03) 3544-8600 (代表)
FAX (03) 3544-8177

※ ヤマトマネージメントサービス使用欄

請求者本人確認	(1)運転免許証 (2)旅券 (パスポート) (3)健康保険の被保険者証+住民票、または被保険者証+公共料金の領収書・請求書 (4)身体障害者手帳 (5)在留カードまたは特別永住者証明書 (6)個人番号カード (表面のみ)
請求資格確認欄	(1)戸籍謄本 (2)その他 ()