

個人情報取扱い変更等請求書

下記の必要事項をご記入の上、ご本人または代理人であることの確認書類を添付し、下記弊社個人情報問い合わせ窓口までご郵送または、電子メールにて送付ください。

株式会社ブルーボックス個人情報問い合わせ窓口:〒492-8145 愛知県稲沢市正明寺2丁目16-4

電子メール:bb-privacy@bluebox.co.jp

※本手続きにて記載内容に不備がある場合、ご請求の情報が存在しない場合／個人情報の保護に関する法律に違反した利用・第三者提供が無い場合等については当該情報の提出・修正等は致しかねます。

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

請求日:西暦 年 月 日

1. 請求者(ご本人及び代理人)の情報

ご本人の情報をご記入ください。

ご住所: _____

ご氏名: _____ 印

お電話番号: _____

生年月日: _____

Eメールアドレス: _____

請求者が代理人の場合は、下記についてもご記入ください。

ご住所: _____

ご氏名: _____ 印

お電話番号: _____

生年月日: _____

Eメールアドレス: _____

ご本人との関係:1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他()

2. 希望する連絡手段(下記の中でご希望の連絡手段をお選び頂き、チェックを付けて下さい)

☐書留郵便 ☐配達記録付郵便 ☐その他()

3. ご本人または代理人であることの確認書類(添付して頂く資料にチェックを付けて下さい)

①ご本人の場合:

☐免許証の写し ☐パスポート ☐住民票(写) ☐健康保険証の写し ☐その他本人を証明できる物()

②代理人の場合:

☐免許証の写し ☐パスポート ☐住民票(写) ☐健康保険証の写し ☐その他本人を証明できる物()

代理人の場合は、①②と合わせて、次の書類がすべて必要

☐代理を示す旨の委任状(代理人が弁護士の場合は登録番号も記載) ☐ご本人の印鑑証明

① 私の個人情報に関する請求内容 請求を希望する事項にチェックをして下さい。	☐ 個人情報の利用目的の通知 ☐ 個人情報の開示 ☐ 利用停止 ☐ 第三者への提供の中止 ☐ 情報の完全消去 ☐ 情報の一部変更(②「情報の一部変更」欄に記入下さい) ☐ 情報の一部追加(③「情報の一部追加」欄に記入下さい) ☐ 情報の一部削除(④「情報の一部削除」欄に記入下さい)
② 情報の一部変更 変更を希望される項目にチェックをして下さい。変更後の住所、電話番号等をご記入下さい。	☐ 変更後のご住所 _____ ☐ 変更後の電話番号 _____ ☐ 変更後のFAX番号 _____ ☐ 変更後のE-MAIL _____ ☐ その他 _____
③ 情報の一部追加 追加を希望される内容について、追加希望項目にチェックをして、追加内容をご記入下さい。	☐ ご住所 _____ ☐ 電話番号 _____ ☐ FAX番号 _____ ☐ E-MAIL _____ ☐ その他 _____
④ 情報の一部削除 削除を希望される内容についてチェックをして下さい。 「その他」の場合は、内容を具体的にご記入下さい。	☐ ご住所 _____ ☐ 電話番号 _____ ☐ FAX番号 _____ ☐ E-MAIL _____ ☐ その他 _____