

個人情報 訂正・追加・削除、利用停止・消去、第三者提供の停止請求書

下記の必要事項をご記入の上、必要な確認書類などを添付し、弊社個人情報問い合わせ窓口にご郵送ください。
請求者がご本人の場合はAのみ、代理人の場合はA、Bが必須記載事項となりますので、ご記入漏れののないよう
ご注意ください。 ※郵送料は請求者のご負担となります。

■ 個人情報お問い合わせ窓口

〒107-0061 東京都港区北青山2-11-3-6A blisspa japan株式会社 個人情報問い合わせ窓口

年 月 日 ()

A. 請求の対象となる方を特定する為の情報 (他の方の個人情報を誤って対応する恐れがありますので、全てご記入ください)	
ふりがな	
お名前	① (印)
住 所	〒 -
TEL	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください
添付書類	①～④のいずれかと、⑤ 印鑑証明 を添付願います
	身分確認書類 ① 運転免許証 ② パスポート ③ 健康保険証のコピー 又は ④ 住民票等
	その他 ⑤ 印鑑証明

B. 代理人の方の情報 (請求対象者と請求する人が異なる場合は、下記に代理人の方の情報をご記入ください)	
ふりがな	
お名前	① (印)
住 所	〒 -
TEL	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください
開示の対象となる人との関係	① 親権者 ② 成年後見人 ③ 代理人 ④ その他 () ※弁護士の場合は、登録番号もご記入ください
添付書類	①～④のいずれかと、⑤ 委任状 及び ⑥ 印鑑証明 を添付願います
	代理人の身分確認書類 ① 運転免許証 ② パスポート ③ 健康保険証 のコピー 又は ④ 住民票等
	その他 ⑤ 委任状 ⑥ 請求者の印鑑証明

※上記に記入された個人情報は請求目的が完了した日から6ヶ月以内に廃棄致します。

■ 個人情報の訂正・追加・削除の場合

ご希望の処理の種類 (ご希望の処理の種類に○をつけ、空欄に必要事項をご記入ください)		
① 訂 正	② 追 加	③ 削 除
◆ 訂正・追加・削除前の情報	◆ 訂正・追加・削除後の情報	
		

■ 個人情報の利用停止・消去の場合

ご希望の処理の種類 (ご希望の処理の種類に○をつけ、理由をご記入ください)	
① 利 用 停 止	② 消 去
理 由 (空欄へ具体的にご記入ください)	