ワタベクリエイティブスタジオ株式会社 御中

個人情報の開示・訂正・利用停止に関する申請書

個人情報に関する請求の内容（あてはまる欄にチェックをお願い致します）ただし下線が引いてある項目は有料（822 円）になります。

1. □ 登録情報の開示　2. □ 利用目的の通知　3. □ 登録情報の訂正　4. □ 登録情報の追加
5. □ 登録情報の利用停止

【1. の場合】開示を求められる項目のご指定（□にチェックをお願いいたします）

□氏名　□住所　□生年月日　□電話番号　□携帯電話番号　□Ｅメールｱﾄﾞﾚｽ　□勤務先　□勤務先電話番号
□その他ご希望の項目があればご指定下さい（　　）

【ご本人による申請】（恐れ入りますが、もれなくご記入をお願いいたします）

		1 住所　2 氏名　3 電話番号	申請日	平成　年　月　日	
申請者	氏名	ふりがな	印 サイン可	生年月日 昭和 平成　年　月　日	性別 男　女
	現住所	（〒　－　）　電話番号　－　－			
3.4.の場合	氏名	ふりがな	印 サイン可	生年月日 昭和 平成　年　月　日	性別 男　女
	新住所	（〒　－　）　電話番号　－　－			

【ご本人以外による申請の場合】（恐れ入りますが、もれなくご記入をお願いいたします）

代理人 氏名	ふりがな	印	対象者との関係 親権者・任意代理人 その他（　　）
連絡先	（〒　－　）　電話番号　－　－		

【ご本人確認書類】請求される方は、下記いずれかのご自身の証明書類が必要です。（8 以外ｺﾋﾟｰで可。有効期限内もしくは現在有効なもの）

（１）運転免許証　（２）パスポート（旅券）　（３）外国人登録証明書　（４）健康保険の披保険者証　（５）年金手帳
（６）住民基本台帳カード　（７）住民票（発行から 6 ヶ月以内のもの）　（８）印鑑証明等の公的証明書類
※代理人からの請求の場合には、ご本人からの委任状に本人の実印を捺印して頂き、印鑑証明書の原本（発行から 3 か月以内のもの）が必要です。これらの書類は返却できません。
【本申請書送付先】〒904-0115　沖縄県中頭郡北谷町美浜 9-7 PLAZA F 2 階
ワタベクリエイティブスタジオ株式会社　個人情報係 宛

当社記入欄　● 請求受付日　平成　年　月　日　● 回答日　平成　年　月　日

管理 NO	申請受付	手数料確認	添付書類確認	回答承認	回答発信

様式　2017.5.30