# 個人データ 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、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ください

御幸建設株式会社 個人情報問い合わせ窓口

〒 444-2136 愛知県岡崎市上里三丁目3番地 1 御幸建設本社ビル 2F 総務部宛て

- ※ 本請求手続により取得した個人情報は、訂正等の手続きに必要な範囲で利用いたします。 ご提出いただきました本人または代理人確認書類は、訂正等の手続きが終了した後、速や かに廃棄いたします。
- ※ 本書類の記載事項や確認書類に不備がある場合、ご請求にかかる情報が存在しない場合、 または個人データに誤りがない/個人情報の保護に関する法律に違反した利用・第三者提 供がない場合その他訂正等の理由がない場合には、当該情報の訂正等はいたしかねます。

#### 1. 請求者(ご本人および代理人の情報)

**ご本人の情報**をご記入ください。(すべてご記入ください。)

ふりがな						
氏名					P	
生年月日	西暦	年	月	日		
住所	Ŧ	-				
電話番号		_	_		※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。	
Eメールアドレス				_		

#### **請求者が代理人の場合**には、下記についてもご記入ください。(すべてご記入ください。)

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -
電話番号	※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
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. ご本人または代理人であることの確認書類

以下の書類(個人番号(マイナンバー)の記載がないもの)をご添付ください。 健康保険の被保険者証のコピーの場合は、「記号」「番号」「保険者番号」「QRコード」 の箇所をマスキングしてください。(マスキングの例:付箋やテープなど透けない素材で 当該箇所を隠してからコピーする。コピーをとった後に当該箇所を見えないように塗りつ ぶす。)

本人の場合	運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など
代理人の場合	① 本人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など ② 代理人の、運転免許証 パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など ③ 代理を示す旨の委任状(代理人が弁護士の場合は、登録番号と代理を示す旨の委任状) ④ 本人の印鑑証明

## 3. 個人データの提供経緯

該当する番号に〇をつけてください。また、個人データの提供時期や場所、具体的なサービス・イベントの名称などをできる限り具体的にご記入ください。

	提供経緯	提供時期や場所、サービス・商品名など
1	所有者登録	● 提供時期 :
2	長期保証サービスへのお申込み	
3	修善依頼・改修依頼	● 提供場所 :
4	資料・カタログのご請求	
5	本社・支店・営業所ご来場	● 提供方法 :
6	当社イベントへのご参加	● その他詳細:
7	メールや電話でのお問い合わせ	C 10 10 11 11 1
8	その他	

## 4. ご請求内容

ご要望の請求内容に〇をつけ、以下に必要事項をご記入ください。

- ※ ご請求手続きの結果につきましては、ご本人または代理人に郵送にて通知いたします。 当社の保有する個人データの内容が誤っている場合は、誤っている部分について訂正、追加、削除を ご請求ください。
- ※ 利用目的達成に必要な範囲を超えて個人データが利用されている、不適正な利用がされている、不正な方法で個人データが取得された、利用する必要がなくなった、重大な漏洩等が発生した等とお考えの場合は、利用停止、消去をご請求ください。
- ※ 個人情報保護法の規定に違反して個人データが第三者に提供されている、利用する必要がなくなった、 重大な漏洩等が発生した等とお考えの場合は、第三者提供の停止をご請求ください。

1	訂正	2 追加	Д 3	削除	4	利用停止	5	消去	6	第三者提供の停止
---	----	------	-----	----	---	------	---	----	---	----------

▶ 1. 訂正/ 2. 追加/ 3. 削除をご要望の場合

訂正等前の内容	訂正等後の内容

▶ 4. 利用停止 5. 消去をご要望の場合:下記G)から理由を選び、具体的にご記入ください。

ご請求理由	ご請求理由の詳細
A) 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用	
B) 不適正な利用	
C) 不正な方法による取得	
D) 利用する必要がなくなったため	
E) 重大な漏洩等が発生したため	
F) ご本人の権利又は正当な利益が害される	
おそれがある	
G) その他	

▶ 6. 第三者提供の停止をご要望の場合:下記 E)から理由を選び、具体的にご記入ください。

	ご請求理由	ご請求理由の詳細
A)	ご本人の同意を得ない個人データの	
	第三者提供	
B)	利用する必要がなくなったため	
C)	重大な漏洩等が発生したため	
D)	ご本人の権利又は正当な利益が害される	
	おそれがある	
E)	その他	