

年 月 日

個人データの訂正及び利用停止等の請求書

丸八信用組合 御中

貴組合が保有する私の個人データについて、以下のとおり取扱うことを請求いたします。

◆訂正・利用停止等を希望する対象となる方（太枠内に自署。代理人の場合は下段にもご記入ください）

おと ころ	フリガナ	ご依頼日 年 月 日		
	〒 都道 府県	電話番号		
おな まえ	フリガナ	生年月日	届出印	法定代理人の場合は法定代理人の届出印。任意代理人の場合任意代理人の実印(印鑑証明書が必要)
		T.S.H. 年 月 日		
代理人の場合 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 (いずれかに✓)	おところ		おなまえ	

訂正等を求めます。(いずれかに✓)

訂正 追加 削除

◆訂正等の内容（該当するもののみ記入）

◆訂正等を求める理由

利用停止等を求めます。(いずれかに✓)

利用の停止 消去

◆利用停止等の内容

◆利用停止等を求める理由（いずれかに✓）

個人情報の保護に関する法律第16条の規定に違反して取扱われているため。

- 個人情報の保護に関する法律第16条の2の規定に違反して取扱われているため。
- 個人情報の保護に関する法律第17条の規定に違反して取得されたものであるため。
- 貴組合が、私の個人データを利用する必要がなくなったため。
- 個人情報の保護に関する法律第22条の2に規定する事態が生じたため。
- その他本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため。

第三者への提供の停止を求めます。

- 第三者への提供の停止

◆ **第三者への提供の停止の内容**

◆ **第三者への提供の停止を求める理由（いずれかに✓）**

- 貴組合が、私の個人データを利用する必要がなくなったため。
- 個人情報の保護に関する法律第22条の2に規定する事態が生じたため。
- その他本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため。

〔注〕情報の訂正等には一定の日数を要する場合があります。

◆ **提供方法（結果に関する通知書類を書面交付します。）**

◆ **通知書類の受取方法（ご希望の受取方法に○印をご記入ください）**

① 窓口交付	② 郵送	個人データのご本人様宛に送付します。
--------	------	--------------------

（組合使用欄）

ここには何も記入しないでください。

受付日 年 月 日

顧客番号	本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> ()	確認印
		No.	

交付日 年 月 日

担当主幹確認欄			受付課確認欄			
交付	決定	受領	検印	説明	印鑑照合	受付