

年 月 日

## 個人情報訂正等請求書

GMOアドパートナーズ株式会社 行

貴社が保有する下記記載の保有個人データ（以下、「個人情報」）の内容の訂正、追加若しくは削除又は利用の停止若しくは第三者への提供の停止を求めます。

記

### 1. 請求を求める本人に関する事項

氏名	(フリガナ)
	印
住所	〒 -
電話番号	
E-メールアドレス	

### 2. 請求を求める個人情報に関する事項

開示を請求する個人情報の種類と内容 (具体的に記載をお願い致します)	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ( )
求める措置	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 下記第三者への提供の停止 ( )
個人情報を登録したサービス名	
請求理由 (詳しく記載をお願い致します)	

(次頁に続く)

3. 代理人に関する事項（ご本人による請求の場合は記載は不要です）

氏名	(フリガナ)
	㊟
住所	〒      ー
電話番号	
E-メールアドレス	

※ご請求に際して、本人又は代理人であることが特定できるものを提示してください。

以上

---

【弊社使用欄】

受付年月日：

本人の確認方法：