

当社が保有する個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、利用停止等請求の手続き

1. 当社が保有する個人情報は、個人情報保護法に基づき、ご本人様又は代理人様（未成年者又は成年被後見人の場合は法定代理人）から請求があった場合、利用目的の通知、開示、訂正、利用停止等を行います。その場合、本人確認、手数料徴収（利用目的の通知及び開示の場合）をさせて戴きます。請求は、下記請求書にご記入の上ご送付下さい。当社に請求書到着又は手数料受領後、5営業日以内に処理し、その旨をご通知申しあげます。
2. 請求書の送付に当り、本人確認のための確証（免許証又は保険証の写し等…※本籍の記載がある場合は、本籍がわからないように塗りつぶしたもの）をご確認させていただきます。代理人様につきましては、本人確認のための確証に加え、委任状のご提出をお願いします。また、情報の開示に当っては手数料として1,050円を当社に振り込んで下さい。

個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、利用停止等請求書

〒104 - 0061 東京都中央区銀座7-15-3 第5安田ビル3F 電話：03-5148-1661(代表)
株式会社スターランドコミュニケーション

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

平成 年 月 日

ご氏名： _____

ご住所： _____

電話番号： _____

FAX： _____

<p>◆私の個人情報に関する請求事項：右欄の該当事項を☑で示してください。（その他の場合は、（ ）内に記述）</p>	<p><input type="checkbox"/>個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/>個人情報の開示 <input type="checkbox"/>訂正（変更・追加） <input type="checkbox"/>利用停止（削除等） <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p>
<p>◆開示・訂正等の事項：下記に☑で示してください。</p> <p><input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>FAX番号 <input type="checkbox"/>E-Mail <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p>	<p>訂正の場合、新規の内容を以下にご記入ください。</p>

代理人の場合は下記ご記入ください。

ご氏名： _____ ご関係： _____

ご住所： _____

電話番号： _____