

平成 年 月 日

株式会社コスモテレコム
ISO 事務局 御中

情報に関する変更依頼書

貴社が保有する私の個人データにつきまして、個人情報保護法に基づき下記の通り依頼します。

記

問合せ者(本人)	氏名	ふりがな
		漢字
	住所	ふりがな
		漢字
	連絡先	固定電話
メールアドレス		
勤務先 / 所属	勤務先名・学校名	
	部署・学部	
私は、貴社が定める本人確認書類を同封し、上記本人であることを証明します。 ㊞		
請求情報		
↓必要項目に ○ を付ける ※○が付けられた項目を1件と計上します。		具体的な請求情報を記述する
	訂正・追加の依頼 ※ 保有が確認された個人データ	
	利用停止・削除の依頼 ※ 保有が確認された個人データ	
	第三者提供停止の依頼 ※ 保有が確認された個人データ	
請求理由		

※以下の項目は分かる範囲でご記入下さい。

貴方が弊社に個人情報を提供した経緯等が分かればご記入ください。	
ご契約時 * 携帯事業、教育事業等、弊社のいずれの事業かご記入ください。	
展示会、イベント時 * 携帯事業、教育事業等、弊社のいずれの事業かご記入ください。	
その他	
本人確認書類	次のいずれかに○をして、本請求書に同封ください。
いずれか1点のコピー	1. 運転免許証（両面） 2. 旅券（パスポート） 3. 各種健康保険証 4. 各種年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 外国人登録証明書 7. 身体障害者手帳 8. 印鑑登録証明書（作成日より3ヶ月以内。余白に当該印鑑により捺印） 9. 戸籍謄本または抄本（作成日より3ヶ月以内のもの） 10. 住民票（作成日より3ヶ月以内のもの） 11. 個人番号カード（裏面）
手数料の支払いについて	私は、貴社が定める事務手数料を、回答書類到着後 1週間以内に速やかに支払います。 ㊞

【注】

1. 本請求書に加え、必ず本人確認書類のコピーを添付ください。
本人確認書類は、上記表内に定める書類のいずれかに限ります。
2. 上記1で当社が得たコピーは本件の対応終了次第、当社が責任を持って管理します。
3. 本請求によりお客様からご提供いただいた個人情報は、本請求に関する調査のため利用します。
4. 特別なご要望等、ご依頼の内容によって手数料が発生する場合があります。
その際は別途お送りするご請求書と送料のご負担をお願いいたします。
資料は確実なお受け取りのため、着払いにて発送いたします旨ご了承ください。

問合せ窓口；株式会社コスモテレコム
ISO事務局

〒460-0002 名古屋市中区丸の内1丁目17-19 キリックス丸の内ビル5F
TEL:052-218-2251 FAX:052-218-2253
受付時間：平日 9:00-18:00（祝祭日・年末年始除く）

以上