

## 個人情報 利用停止等請求書

私は、「個人情報開示等に関する手続について」に記載されている内容に承諾のうえ、以下のとおり保有個人データ（以下「個人情報」とします。）の利用停止、消去、第三者提供の停止を請求します。

また、本請求に際し、私がシミック・アッシュフィールド株式会社に提出した請求書及び本人（代理人）確認書類に記載された個人情報を、シミック・アッシュフィールド株式会社が、本請求への対応及び本人確認のために利用することに同意します。

開示の対象に関する事項	氏名 住所 〒 電話番号 ( ) - 個人情報を特定するための事項 ※個人情報を登録・提供したサービスなどが分かりましたらご記入下さい。	印
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の方がご請求する場合は以下の項目もご記入下さい。 氏名 住所 〒 電話番号 ( ) - 本人との関係 <input type="checkbox"/> 本人から委託された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人	印
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用停止 (理由) <input type="checkbox"/> 消去 (理由) <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 (理由)	
報告先（郵送先）	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 〒	

※ 不備等があった場合、原則として上記に記載された請求者の電話番号にご連絡をいたします。  
その他の方法、連絡先をご希望する場合は以下にご連絡先を記入下さい。

※ その他

(弊社使用欄)

受領者

受領日

本人（代理人）確認書類  年金手帳

運転免許証

健康保険の被保険者証

旅券(パスポート)

外国人登録証明書

委任状等

代理人による請求の場合は、本人および代理人のそれぞれについて、いずれか1点のコピーと、委任状（親権者が未成年者の法定代理人であることを示す場合は、本人及び代理人が共に記載され、その経柄が示された住民票の写し、等）

## 個人情報 訂正等請求書

私は、「個人情報開示等に関する手続について」に記載されている内容に承諾のうえ、以下のとおり保有個人データ（以下「個人情報」とします。）の訂正、追加又は削除を請求します。

また、本請求に際し、私がシミック・アッシュフィールド株式会社に提出した請求書及び本人（代理人）確認書類に記載された個人情報を、シミック・アッシュフィールド株式会社が、本請求への対応及び本人確認のために利用することに同意します。

開示の対象に関する事項	氏名 <span style="float: right;">印</span> 住所 〒 電話番号 (      )      - 個人情報を特定するための事項 ※個人情報を登録・提供したサービスなどが分かりましたらご記入下さい。			
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の方がご請求する場合は以下の項目もご記入下さい。 氏名 <span style="float: right;">印</span> 住所 〒 電話番号 (      )      - 本人との関係 <input type="checkbox"/> 本人から委託された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人			
請求事項	<input type="checkbox"/> 訂正	訂正を請求する個人情報の項目	訂正前の個人情報の内容	訂正後の個人情報の内容
	<input type="checkbox"/> 追加	追加を請求する個人情報の項目	追加する個人情報の内容	
	<input type="checkbox"/> 削除	削除を請求する個人情報の項目	削除する個人情報の内容	
報告先（郵送先）	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 〒			

※ 不備等があった場合、原則として上記に記載された請求者の電話番号にご連絡をいたします。  
 その他の方法、連絡先をご希望する場合は以下にご連絡先を記入下さい。

※ 請求の理由（差支えなければご記入下さい。）

---

(弊社使用欄) 受領者 受領日	本人（代理人）確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 委任状等 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	代理人による請求の場合は、本人および代理人のそれぞれについて、いずれか1点のコピーと、委任状（親権者が未成年者の法定代理人であることを示す場合は、本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された住民票の写し等）
-----------------------	---	---

## 個人情報 利用目的通知請求書

私は、「個人情報開示等に関する手続について」に記載されている内容に承諾のうえ、以下のとおり保有個人データ（以下「個人情報」とします。）の利用目的の通知を請求します。

また、本請求に際し、私がシミック・アッシュフィールド株式会社に提出した請求書及び本人（代理人）確認書類に記載された個人情報を、シミック・アッシュフィールド株式会社が、本請求への対応及び本人確認のために利用することに同意します。

開示の対象に関する事項	氏名 住所 〒 電話番号 ( ) - 個人情報を特定するための事項 ※個人情報を登録・提供したサービスなどが分かりましたらご記入下さい。	印
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の方がご請求する場合は以下の項目もご記入下さい。 氏名 住所 〒 電話番号 ( ) - 本人との関係 <input type="checkbox"/> 本人から委託された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人	印
報告先（郵送先）	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 〒	

※ 不備等があった場合、原則として上記に記載された請求者の電話番号にご連絡をいたします。  
その他の方法、連絡先をご希望する場合は以下にご連絡先を記入下さい。

※ 請求の理由（差支えなければご記入下さい。）

-----  
(弊社使用欄)

受領者  
受領日  
手数料

本人（代理人）確認書類

- 運転免許証  
 健康保険の被保険者証  
 旅券(パスポート)  
 外国人登録証明書  
 年金手帳

委任状等

代理人による請求の場合は、本人および代理人のそれぞれについて、いずれか1点のコピーと、委任状（親権者が未成年者の法定代理人であることを示す場合は、本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された住民票の写し等）

## 個人情報 開示請求書

私は、「個人情報開示等に関する手続について」に記載されている内容に承諾のうえ、以下のとおり保有個人データ（以下「個人情報」とします。）の開示を請求します。

また、本請求に際し、私がシミック・アッシュフィールド株式会社に提出した請求書及び本人（代理人）確認書類に記載された個人情報を、シミック・アッシュフィールド株式会社が、本請求への対応及び本人確認のために利用することに同意します。

開示の対象に関する事項	氏名 <span style="float: right;">印</span> 住所 〒 電話番号 (      )      - 個人情報を特定するための事項 ※個人情報を登録・提供したサービスなどが分かりましたらご記入下さい。
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の方がご請求する場合は以下の項目もご記入下さい。 氏名 <span style="float: right;">印</span> 住所 〒 電話番号 (      )      - 本人との関係 <input type="checkbox"/> 本人から委託された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人
開示を希望する項目	1. 氏名 2. 住所 3. 電話番号 4. 電子メールアドレス 5. その他（可能な限り具体的に記載して下さい。）
報告先（郵送先）	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 〒

※ 不備等があった場合、原則として上記に記載された請求者の電話番号にご連絡をいたします。  
 その他の方法、連絡先をご希望する場合は以下にご連絡先を記入下さい。

※ 開示請求の理由（差支えなければご記入下さい。）

-----  
 (弊社使用欄)

受領者  
 受領日  
 手数料

- 本人（代理人）確認書類     年金手帳  
 運転免許証                     委任状等  
 健康保険の被保険者証  
 旅券(パスポート)  
 外国人登録証明書

代理人による請求の場合は、本人および代理人のそれぞれについて、いずれか1点のコピーと、委任状（親権者が未成年者の法定代理人であることを示す場合は、本人及び代理人が共に記載され、その結柄が示された住民票の写し、等）