

お客様番号

--	--	--	--	--	--	--

平成 年 月 日

ぐんまみらい信用組合 御中

個人データの訂正及び利用停止等の請求書

【ご依頼人】（ご本人様が記入）

おところ	フリガナ	お申込日 年 月 日		
	都道府県	お電話番号 ( ) -		
おなまえ	フリガナ	生年月日	お届け印	当組合にお届けのある印鑑のいずれかを押印してください。
	M. T. S. H 年 月 日			

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。

訂正等を求めます。

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

内容が事実と相違するため。

利用停止等を求めます。

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

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17条の規定に違反して取得されたものであるため。

（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。

【代理人欄】（代理人様が記入）

おところ	フリガナ	お電話番号		
	都道府県	( ) -		
おなまえ	フリガナ	生年月日	ご本人との関係	印
	M. T. S. H 年 月 日			

備 考

1. 本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、外国人登録証明書等）を提示又は提出をしてください。
2. この請求を代理人に依頼する場合は、代理人欄も記入してください。

検 印	係 印	受付印
-----	-----	-----