

個人情報開示・訂正申請書

1. 該当するものをひとつ選び、○をつけて下さい。

個人情報の 【 1. 開示 2. 変更 3. 利用停止 4. その他 】

2. 上記で1. 開示／2. 変更／3. 利用停止を選択された方は、下記に具体的内容をご記入ください。

【1. 開示】を選択された場合のみご記入下さい。

開示の対象：請求する「個人情報」の名称、種類等を具体的にご記入下さい
(例：氏名・住所・メールアドレス等)

【2. 変更】を選択された場合のみご記入下さい。

変更前の内容：

変更後の内容：

【3. 利用停止】を選択された場合のみご記入下さい。

利用停止の対象：
(例：ダイレクトメール)

3. 以下の項目をご記入下さい。

お名前（必須）	
フリガナ（必須）	
ご住所（必須）	〒

4. 本人確認の為、下記書類のいずれかのコピーを添付して下さい。

社員証、運転免許証（表・裏ともに）、パスポート、各種福祉手帳、各種健康保険証、
各種年金手帳、外国人記載事項証明書等

※ この申請書にご記入頂いた個人情報は、本お問合せ対応のためにのみ利用します。

※ なお、ご本人確認書類は、確認後破棄致します。

申請書送付先(当社)

〒452-0811

愛知県名古屋市西区砂原町 277

株式会社ビレイ PMS管理責任者

TEL：052-501-2003（受付時間 平日 9:00～17:00）

FAX：052-501-2038