

株式会社早稲田学習研究会御中

請求日 年 月 日

保有個人データ開示等請求書

(請求者) 住所 〒 _____
氏名 _____ 印
電話番号 _____

私は、下記の内容に基づき、貴社の保有個人データを請求させていただきます。

請求内容の区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止
請求書の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(本人が未成年者の場合) <input type="checkbox"/> 委任代理人
請求する個人情報の 氏名、住所、生年月日	※代理人請求の場合記入 (氏名) (住所) (生年月日)
請求者本人の公的確認 書類(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()
請求するきっかけとな った個人情報の内容	※分かる範囲で、当社のどのようなサービス商品に使用された 個人情報か記載してください。 (例、令和4年3月に届いた W 早稲田ゼミのダイレクトメールなど)
訂正内容 ※「訂正」請求の場合の み記載	

※法定代理人の場合は、以下の公的確認書類(コピー)のいずれかを同封してください。

運転免許証 旅券 マイナンバーカード その他()

※委任代理人の場合は、以下の公的確認書類(コピー)のいずれかを同封してください。

本人の委任状 運転免許証 旅券 マイナンバーカード

その他()