

保有個人データ { 開示・訂正等・利用停止等 } 請求書

年 月 日

株式会社クロスリンク 御中

個人情報の保護に関する法律（以下「法」という）第29条の規定に基づき、御社が保有する次の対象者の個人データの { 開示・訂正等・利用停止等 } を請求いたします。

| | |
|---|--|
| ● 請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（本人との続柄： ） <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 |
| 住所：〒 - 氏名： (電話： - -) | |
| ● 対象者 | ※請求者が本人の場合には記入不要です。 |
| 住所：〒 - 氏名： (電話： - -) | |
| ● 御社が対象者の個人情報を取得・保有した経緯 | 会員登録・メールマガジン購読登録・サービス等の申込・その他 () |
| ● 請求内容 | ※各項目の <input type="checkbox"/> にレ印をつけた上、漏れなくご記入ください。 |
| 対象サービス | <input type="checkbox"/> クロスリンク <input type="checkbox"/> キャリさぼ <input type="checkbox"/> ワンモアハンド <input type="checkbox"/> らくりら <input type="checkbox"/> ひとさぼ <input type="checkbox"/> ラクスケ <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 開示 (法第25条) | |
| <input type="checkbox"/> 訂正等 (法第26条) | 【訂正等を求める内容】 訂正前 () 訂正後 () |
| <input type="checkbox"/> 利用停止等 (法第27条) | 【利用停止等を求める根拠】 <input type="checkbox"/> 利用目的による制限を越えて利用しているため <input type="checkbox"/> 不正な取得をしたため <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反利用しているため <input type="checkbox"/> その他 () |

お問い合わせ/請求書送付先

〒105-0004東京都港区新橋2-16-1 ニュー新橋ビル603-2 電話：03-6263-0920（代表）
株式会社クロスリンク お客様相談窓口

請求書郵送時の注意点

※本人確認のための書類（運転免許証、パスポートのコピー、身分証明書等）1通を同封しご郵送ください。

※法定代理人もしくは本人が委任した代理人が請求する場合には、下記の書類も同封してください。

A 法定代理人の場合

・戸籍謄本など本人と法定代理人の続柄が証明できる公的書類 1通

B 委任による代理人の場合

・本人の実印を押印した委任状 1通

・本人の印鑑証明書 1通

※電話・電子メール等での保有個人データの開示・訂正等・利用停止等のご請求には応じられません。