

保有個人データ { 開示・訂正等・利用停止等 } 請求書

年 月 日

株式会社エムアウト 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: 〒 -	(電話: - -)
氏名:	
● 対象者	※請求者が本人の場合には記入不要です。
住所: 〒 -	(電話: - -)
氏名:	
● 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 <input type="checkbox"/> をつけた上、漏れなくご記入ください。
対象部門	<input type="checkbox"/> 全ての部門 <input type="checkbox"/> 特定の部門(プロジェクト・グループ)
<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

〒107-0062 東京都港区南青山 2-11-16 METLIFE 青山ビル 7F 電話:03-5412-8610
 株式会社エムアウト リスクマネジメントグループ

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。

※旧ファインアーツ事業部、旧アイデクト事業部、旧キッズベースキャンプ事業部、旧メディパス事業部、旧カロリーショッププロジェクト、旧グッドフィットプロジェクト、旧リラックスコミュニティプロジェクト、**旧スマートライフプロジェクト、旧ベンダーズプロジェクト**において取得・保有していた個人情報は、会社分割によりそれぞれ株式会社ギャラリートグボート、株式会社アイデクト、株式会社キッズベースキャンプ、株式会社メディパス、株式会社カロリズム、株式会社クロスリンク、**株式会社スマートライフ、株式会社ユーザラス**に承継されましたので、各社に直接ご請求下さい。