

大和ライフプラス株式会社御中

個人情報訂正等依頼書

年 月 日

ご依頼者住所	〒	—
(ふりがな) お名前		印
ご連絡先	()

個人情報の訂正等につき、次のとおり請求します。

1. 訂正、追加、削除（右記のいずれかに○をしてください。）を依頼される場合の詳しい内容	訂正	追加	削除
	(内容)		
2. 理由 個人情報に誤りがあり、事実でないという理由をご記入ください。			
3. 訂正等の実施通知書の送付先 (右項目に○をお付け下さい)	・請求者の住所と同じ ・違う場合 ※〒 ※当社にご提出頂いている住所以外への送付を希望される場合は、別途ご本人であるとの確認が出来る書類をご提出いただく場合がございますので、ご了承ください。		

【ご案内】

お名前・ご住所・口座番号の変更等のお届出につきましては、所定の書式を各担当者宛ご提出いただきますようお願いいたします。

〈個人情報に関する相談窓口〉

〒130-0013 墨田区錦糸 1-2-4 アルカウエスト 1 階
大和ライフプラス株式会社 プライバシーマーク事務局
電話 03-6628-3741 (受付時間 平日 10:00~17:00)

【弊社使用欄】

課長	相談窓口	個人情報 保護管理者	確認欄

<個人情報の取り扱いについて>

記載頂いた個人情報は、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加および削除、利用停止や消去、もしくは第三者への提供の停止または第三者提供記録の開示（個人情報の開示等）の求めの手續きのために利用しますが、利用目的の範囲内で外部に委託をすることがあります。その場合は、個人情報保護体制が整備された委託先を選定するとともに、適切な管理、監督を行います。

また、法令に基づく場合および本人ならびに公衆の生命・健康・財産の重大な利益を保護する場合を除き、ご本人の同意を得ることなく、他に利用および提供することはございません。

個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加および削除、利用停止や消去または第三者への提供の停止の求めのお手續きは、下記個人情報に関する相談窓口にて受付いたします。

なお、個人情報のご記入はご本人の任意となっておりますが、ご記入いただけない場合には、開示等の求めに応じることができない場合があります。

〒130-0013

東京都墨田区錦糸1-2-4アルカウエスト1階

大和ライフプラス株式会社

個人情報に関する相談窓口（個人情報保護管理者代理）

■E-mail：plus-hp@dln.jp

■電話：03-6628-3741（受付時間 平日10：00～17：00）