

【送付先】
〒105-0003
東京都港区西新橋二丁目3番1号
マークライト虎ノ門13F
auフィナンシャルサービス株式会社
個人情報問合せ窓口 宛

個人情報開示等請求書

(保有個人データの利用目的の通知、開示(第三者提供の記録の開示を含む)、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)

auフィナンシャルサービス株式会社のホームページに公表している「保有個人データ等の開示等の請求」の記載内容をご理解いただき、以下ご記入いただく個人情報を開示等の手続きのために利用することにご同意のうえ、お申込みください。
* 当社のご請求に対して、お客さまがご希望される措置をお取りできない場合がございますので、予めご了承ください。
* ご提出いただいた書類は、返却は行わないこととし、本請求に基づく回答または対応が終了した後、1年間保存し、その後廃棄させていただきます。

個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお教えてください。

時期	年 月 日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です

利用目的の通知を希望される場合: 当社ホームページ上で公表している利用目的をご確認いただき、その上で追加でのご要望がございましたら具体的に記入ください。(手数料は下記の通り)

--

開示を希望される場合、ご請求の内容をご記入ください。(手数料は下記の通り)

--

訂正(追加・削除を含む)を希望される場合: ご請求の内容をご記入ください。

訂正の内容	訂正前	⇒	訂正後

利用の停止、消去又は第三者への提供の停止を希望される場合: 下記より選択してください。

	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 情報の消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
理由			

開示方法 (* 利用目的の通知、開示請求をされる方は開示方法をお選びください)

<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電磁的交付
-----------------------------	--------------------------------

請求者情報

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	メールアドレス	
	電話番号	

請求者がご本人様以外の場合は以下もあわせてご記入ください。

代理人様	ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 委任による代理人
	ふりがな		
	氏名		
	メールアドレス		
	住所		

* 請求される方がご本人様、代理人様によって添付いただく書類が異なります。詳細は当社ホームページをご参照ください。
* 開示および利用目的の通知に係る請求の場合、手数料として1,000円(税込)の郵便小為替を本請求書に添えてください。