

年 月 日

個人情報の（開示 訂正 利用目的の通知 利用停止）申請書

* 該当する請求に をして下さい。

株式会社 ハー・ストーリィ

個人情報担当窓口 宛

ご住所

ご署名

（代理人によるご請求の場合）ご住所

ご署名

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、(株)ハー・ストーリィが保有する、下記の私の「保有個人データ」の

個人情報開示

個人情報訂正

利用目的の通知

個人情報の利用停止

を請求します。

ご請求する「保有個人データ」の名前、種類等を具体的にご記入くださいますようお願いいたします。

（例： 会員台帳、 のDM台帳 氏名 住所 電話番号 メールアドレス等）

ご記入いただきました内容について、ご請求なされた「保有個人データ」の特定のため、また請求手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際のご希望するご連絡方法、ご連絡先をご記入ください。

なお、ご記入いただいた個人情報は、当該ご請求への対応以外の目的では利用いたしません。希望する連絡方法をチェックしてください。

郵便

電話 電話番号をご記入ください。（ ）

メール メールアドレスをご記入ください。（ ）

以上

No _____

No _____

* 代理人を選任する場合のみ、必要です。

委 任 状 （代理人選任届）

代理人氏名

代理人住所

私は、上記のものを代理人に選任し、下記の件につき、その権限を委任しましたので届けます。

記

株式会社 ハー・ストーリィが保有する私の「個人データ」の下記の請求に関する一切の件。

（開示請求・訂正の請求・利用停止用の請求・利用目的の通知請求）

上記で該当するものを「 」で囲ってください。

以上

株式会社 ハー・ストーリィ 宛

年 月 日

住 所

氏 名