

個人情報（会員情報）変更請求

※ペンまたはボールペンでハッキリわかるように記入してください。
 ※変更が完了しましたら、「変更完了のお知らせ」をお送りいたします。
 ※記入漏れがある場合はお手続きが出来ません。予めご了承ください。

西暦 年 月 日記入

オッズパークID または加入者番号				
フリガナ			必ず押してください 	
氏名				
生年月日	西暦	年		月
ご登録の自宅住所	〒□□□-□□□□			

※該当する項目の番号に○印をつけて記入してください。

No.	項目	変更前	変更後
1	暗証番号	記入の必要はありません。	
2	フリガナ		
	氏名(※1)		
3	書類送付先住所	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□
4	連絡先電話番号		
5	自宅住所	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□
6	自宅電話番号		

(※1) 氏名変更の場合は運転免許証のコピー、住民票の写し(原本)または戸籍謄(抄)本をご提出ください。
 なお、すべての提出書類において、変更前と変更後の氏名が記載されていることが必要となります。

(※2) 住民票(住民票の写し)は6ヶ月以内に発行されたものが対象です。
 なお、住民票をご自身でコピー印刷したものではありませんので、予めご了承ください。

※当社利用欄

受領日	承認	担当1	担当2	本人確認
				<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民票(※2)

※対応内容

個人情報の開示等に関する請求書

※ペンまたはボールペンでハッキリわかるように記入してください。
※ご請求に対し、原則書面に回答させていただきます。
※記入漏れがある場合はお手続きが出来ません。予めご了承ください。

西暦 年 月 日 記入

オッズパークID または加入者番号			
フリガナ			必ず押してください 印
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	
ご登録の自宅住所	〒□□□-□□□□		
請求内容選択	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供記録または第三者からの受領記録の開示		
開示項目/訂正内容 ※開示は開示項目を、訂正は訂正内容の記載をお願いします。			
本人確認書類	申請時点で有効な本人確認書類（以下のいずれかのコピーを1通）を同封し、同封した書類にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 住民票（※） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)		
回答方法	<input type="checkbox"/> 書面の交付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録（CD-ROM）の提供		

※住民票（住民票の写し）は6か月以内のもののみ対象となります。
なお、住民票をご自身でコピー印刷したものではありませんので、予めご了承ください。
※（マイナンバー）通知カードは本人確認書類としてご使用できません。

下記注意事項をご理解・ご了承の上、ご請求くださいますようお願い申し上げます。

- 「利用の停止」をご請求のお客様へ
速やかに個人情報の利用を停止いたしますが、法定調書の作成や提出といった所得税法上の義務を果たすため、この利用目的に限っては翌年3月末まで個人情報の利用を継続し、その後に利用を停止いたします。
- 「消去」をご請求のお客様へ
法定調書の作成や提出といった所得税法上の義務を果たすため、お客様の個人情報は翌年3月末に消去致します。

※当社利用欄

受領日	審査	本人確認書類
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票（※） <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)