

# 個人データ訂正・追加・削除請求書

平成 年 月 日

日清丸紅飼料株式会社 御中

( 総務人事広報部 個人情報担当窓口)

私は、次の通り個人情報の項目の【訂正 追加 削除】を請求します。

請求者	〒 ー 住 所	
	ふりがな 氏 名 <span style="float:right">①</span>	
	連絡先電話番号(自宅・携帯番号・勤務先・その他) ー ー	
	請求者の区分: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
請求者が法定代理人または委任による代理人の場合は、下の欄に訂正等対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。		
訂正等対象者	〒 ー 住 所	
	ふりがな 氏 名	連絡先電話番号(自宅・携帯番号・勤務先・その他) ー ー
請求に対する対応結果の送付先(請求者が委任による代理人の場合のみ選択): <input type="checkbox"/> 開示対象者 <input type="checkbox"/> 代理人		

## 【必要書類等】

請求者が訂正等対象者ご本人の場合	次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等( )
請求者が未成年者もしくはは成年被後見人の法定代理人の場合 (①、②両方必要)	①法定代理権を証明する書類(戸籍謄本、登記事項証明書等) ②法定代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等( )
請求者が委任された代理人の場合 (①~③全て必要)	①開示対象者本人からの委任状 ②開示対象者本人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等( ) ③代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等( )

## 【訂正・追加・削除の内容】 (できるだけ具体的にご記入ください。)

項目	訂正等前の内容(追加の場合不要)	訂正等後の内容(削除の場合不要)

## 【訂正・追加・削除の対象となる個人データを特定するための事項】

(当社からの新製商品・サービス等に関するダイレクトメール等、個人情報の照合の参考にさせていただきますので、お分かりになる範囲でできるだけご記入ください。)

--

(注) 所定の必要事項、必要書類に不備がある場合は、開示できない場合がありますのでご了承ください。