

## 保有個人データの訂正・利用停止等請求書

平成 年 月 日

あなぶき興産九州株式会社 御中

ご請求者氏名 印  
(ご本人)

貴社保有の個人データについては、貴社で定めた訂正・利用停止等請求手続き（次頁に記載）に従い、下記のとおり開示請求いたします。

お名前	ふりがな	生年月日 ・	性別
			男・女
現住所：(〒 - ) 電話番号 ( - - )			
具体的な請求の内容及びその理由 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正 理由： <input type="checkbox"/> 保有個人データの追加 理由： <input type="checkbox"/> 保有個人データの削除 理由： <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 理由： <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 理由： <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止 理由：			
開示対象者のご本人確認書類（お持ちいただいた以下の書類に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いいたします。） A又はBによりご本人の確認をさせていただきます。 A：以下のいずれかの書類（有効期限内のもの） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真付き） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（      ） B：以下のいずれか2つの書類（有効期限内のもの） <input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票（発行日より3ヶ月以内のもの） <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（発行日より3ヶ月以内のもの） <input type="checkbox"/> その他（      ）			
弊社記入欄	受付日	年 月 日	受付印
	受付番号		
	受付者氏名		

