

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
(代理人)

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。

開示対象者とのご関係		ご連絡先(住所) 電話番号(- -) 〒	
開示対象者 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 ✓ 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（ ）			
代理人確認書類（上記A又はBの書類の他、次の代理人確認書類が必要となります。） <input type="checkbox"/> 開示対象者の個人データ開示に係る委任状（実印押印） <input type="checkbox"/> 委任状に押印された印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内のもの） <input type="checkbox"/> 官報又は家庭裁判所の決定通知の写し（後見人のみ）			
弊社記入欄	受付日	年 月 日	受付印
	受付番号		
	受付者氏名		

