

保有個人データ 訂正等請求書

(株)合通カシロジ 問合せ窓口 宛

ご請求日 年 月 日

請求対象となるご本人の情報

※必須

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	

私は、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」といいます）第34条1項の規定に基づき、下記により保有個人データの訂正等を請求します。

代理人による請求の場合のみ、こちらに代理人の情報をご記入ください

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	

請求区分（□にレを記載してください。）

※必須

<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

対象となる保有個人データを特定するに足りる事項・訂正等の内容

※必須

<p>記入例：〇〇〇という情報は誤りで、□□□に訂正してほしい。</p>

※ 訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付してください。

【ご注意】

- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求（個人情報保護法第32条3項）の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。代理人が法定代理人の場合、法定代理人であることを証明する書類も必要となります。
- 任意代理人による請求の場合、当社からの訂正等の通知は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出頂いた書類は、訂正等が終了した後、5年間保存し、その後適切に廃棄させていただきます。