

保有個人データの訂正・追加・一部消去請求書

年 月 日

株式会社 明治 お客様相談センター 御中

「個人情報の保護に関する法律」第26条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求人	〔住所〕 〒 -	
	〔氏名〕 フリガナ TEL () -	
代理人 (代理人による請求の場合に記入)	請求人との関係	<input type="checkbox"/> 請求人から委任された代理人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
	〔住所〕 〒 -	
	〔氏名〕 フリガナ TEL () -	
請求する個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 株主情報 <input type="checkbox"/> 顧客情報 <input type="checkbox"/> 取引先情報 <input type="checkbox"/> 従業員情報 <input type="checkbox"/> その他〔 〕	
当社への提供時の状況	提供時期〔 〕 提供方法〔 〕	
請求種別	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 一部消去	
請求理由	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外〔 〕	
請求内容	訂正の場合	(1) 訂正項目〔 〕 (2) 訂正内容 訂正前〔 〕 訂正後〔 〕
	追加の場合	(1) 追加項目〔 〕 (2) 追加内容〔 〕
	一部消去の場合	一部消去項目〔 〕

(注) 1. 請求に際しては、請求人本人および代理人本人であることを確認できる書類〔運転免許証、旅券、各種健康保険被保険者証、各種年金手帳、戸籍謄・抄本（発行後3ヶ月以内のものに限る）、住民票（発行後3ヶ月以内のものに限る）、身分証明書のうちいずれか2種〕の写し（**戸籍謄・抄本、住民票はそのもの**）、および代理権を確認できる書類（委任状、戸籍謄本または後見人・保佐人であることを確認できる書類）の提出が必要です。

2. この請求書に記載された請求人および代理人に関する個人情報は、この請求書によるお求めへの対応、および当社における個人情報保護の改善のためにのみ利用させていただきます。

【明治使用欄】

お客様相談部			
責任者		担当者	

個人情報取扱い部署			
保護責任者		取扱い責任者	担当者

記入例

保有個人データの訂正・追加・一部消去請求書

平成 17 年 4 月 1 日

株式会社 明治 お客様相談センター 御中

「個人情報の保護に関する法律」第 26 条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求人	〔住所〕 〒 104-8002 東京都中央区京橋〇-〇-〇	
	〔氏名〕 フリガナ メイジ タロウ 明治 太郎 TEL (03) 1234 - 5678	
代理人 (代理人による請求 の場合に記入)	請求人との関係	<input type="checkbox"/> 請求人から委任された代理人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
	〔住所〕 〒	—
	〔氏名〕 フリガナ	TEL () —
請求する個人情報 の種類	<input type="checkbox"/> 株主情報 <input checked="" type="checkbox"/> 顧客情報 <input type="checkbox"/> 取引先情報 <input type="checkbox"/> 従業員情報 <input type="checkbox"/> その他〔 〕	
当社への提供時の 状況	提供時期	〔 2004 年 4 月頃 〕
	提供方法	〔 〇〇会員サービスに登録したときに提供 〕
請求種別	<input checked="" type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 一部消去	
請求理由	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外〔 引越し、住所・電話番号が変わった為 〕	
請求内容	訂正の場合	(1) 訂正項目〔住所・電話番号 〕 (2) 訂正内容 訂正前〔104-8002 東京都中央区八丁堀△-△-△ 03-8765-4321 〕 訂正後〔104-8002 東京都中央区京橋〇-〇-〇 03-1234-5678 〕
	追加の場合	(1) 追加項目〔 〕 (2) 追加内容〔 〕
	一部消去の場合	一部消去項目〔 〕

- (注) 1. 請求に際しては、請求人本人および代理人本人であることを確認できる書類〔運転免許証、旅券、各種健康保険被保険者証、各種年金手帳、戸籍謄・抄本（発行後 3 ヶ月以内のものに限る）、住民票（発行後 3 ヶ月以内のものに限る）、身分証明書のうちいずれか 2 種〕の写し（**戸籍謄・抄本、住民票はそのもの**）、および代理権を確認できる書類（委任状、戸籍謄本または後見人・保佐人であることを確認できる書類）の提出が必要です。
2. この請求書に記載された請求人および代理人に関する個人情報は、この請求書によるお求めへの対応、および当社における個人情報保護の改善のためにのみ利用させていただきます。

【明治使用欄】

お客様相談部			
責任者		担当者	

個人情報取扱い部署			
保護責任者		取扱い責任者	
		担当者	