

【別紙 7】

(1/3)

20 年 月 日

(〒662-8580 兵庫県西宮市芦原町 9 番 52 号)

古野電気株式会社 個人情報 統括責任者 行

【ご請求される方】 住 所 _____

氏 名 _____ (実印)

※ご請求される個人情報の [1.ご本人 / 2.ご本人の代理人]

※いずれかに○印をつけて下さい。

個人情報請求書(訂正/追加/削除)

私は、「個人情報の保護に関する法律」第 26 条に基づき、貴社が保有する私の個人情報(個人保有データ)に関する [訂正 / 追加 / 削除] を下記のとおり請求いたします。

なお、貴社が、本請求書および本人確認のために貴社に提出した書類に記載された個人情報を、この「訂正等」の請求に対する対応および本人確認のために利用することについて、同意します。

記

1. ご本人(ご請求される個人情報により、特定される方)に関する事項

氏 名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	男 / 女
住 所	[〒 -] ※都道府県からご記入願います。		
連絡先	電話番号	() -	自宅/勤務先/携帯電話
	メールアドレス		自宅/勤務先/携帯電話
ご本人の確認書類 ※写しを本請求書に添付願います。	1. 運転免許証(写) 2. 旅券・パスポート(写) 3. 健康保険証(写)		
	5. その他 ()		
貴社に提供した 個人情報	提供した内容 → 【注】	1.氏名 2.生年月日 3.電話番号 4.メールアドレス 5.その他()	
	提供した際の、弊社の サービス名/部門名 等		
	提供した日	年 月 日	

【注】「上表 1.の内容」と「当初、古野電気㈱に提供された個人情報の内容」とが相違する場合、その「当初、古野電気㈱に提供された個人情報の内容」を下表にご記入願います。

上表 1.と相違する項目	当初、古野電気㈱に提供された個人情報の内容

2. 代理人様に関する事項 (ご請求される方が代理人の場合は、下表にもご記入願います)

氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	男 / 女
住所	[〒 -] ※都道府県からご記入願います。		
連絡先	電話番号	() -	自宅/勤務先/携帯電話
	メールアドレス		自宅/勤務先/携帯電話
ご本人との関係	1. 法定代理人(親権者等)	2. 任意代理人 (ご本人から委任された方)	
委任状等 ※原本を本請求書 に添付願います。	1. ご本人の戸籍抄本 (未成年者の法定代理人の場合)	2. 「後見登記等に関する法律」 第10条に基づく登記証明事項 (成年被後見人等の法定代理人の場合)	
	3. ご本人からの委任状 ※ご本人の実印をご押印の上、その実印の印鑑登録証明書も添付願います。		
代理人様の 確認書類 ※写しを本請求書に 添付願います。	1. 運転免許証(写)	2. 旅券・パスポート(写)	3. 健康保険証(写)
	5. その他 ()		

3. 「訂正」を請求される個人情報(個人情報の訂正をご請求する場合にご記入下さい)

個人情報の項目 (氏名・生年月日・性別・住所・連絡先 等)	個人情報の内容 (左記項目の具体的な内容をご記入下さい)	
	訂正前	訂正後

4. 「追加」を請求される個人情報(個人情報の追加をご請求する場合にご記入下さい)

個人情報の項目 (氏名・生年月日・性別・住所・連絡先 等)	個人情報の内容 (左記項目の具体的な内容をご記入下さい)

5. 「削除」を請求される内容(個人情報の削除をご請求する場合にご記入下さい)

個人情報の項目 (氏名・生年月日・性別・住所・連絡先 等)	個人情報の内容 (左記項目の具体的な内容をご記入下さい)

6. 「訂正」/「追加」/「削除」を請求される理由(できましたら具体的にご記入下さい)

7. その他

以上

【ご参考】

◇以下(1)(2)の内容は、ご請求にあたっての参考情報です。

◇弊社にご請求される際には、この【ご参考】部分を切り離していただき、前記の「請求書」と「必要書類（ご請求の内容によっては、手数料相当分の切手を含む）」をご郵送下さい。

(1)ご請求の際に、弊社にご提出いただきたい書類

ご請求される方	必要書類（弊社にご提出いただきたい書類）	通数
【ご本人】	◇個人情報請求書(ご本人の実印を押印願います) ◇ご本人の印鑑登録証明書 ◇ご本人確認のための書類 (運転免許証/旅券・パスポート/健康保険証等の写)	各1通
【代理人様】 ①未成年の法定代理人の場合 (親権者・未成年後見人)	◇個人情報請求書(代理人様の実印を押印願います) ◇弊社所定の委任状(ご本人様の実印を押印願います) ◇ご本人の印鑑登録証明書 ◇代理人様の印鑑登録証明書 ◇ご本人の戸籍抄本 ◇代理人様確認のための書類 (運転免許証/旅券・パスポート/健康保険証等の写)	各1通
【代理人様】 ②成年被後見人・被保佐人・ 被補助人の法定代理人の 場合	◇個人情報請求書(代理人様の実印を押印願います) ◇弊社所定の委任状(ご本人様の実印を押印願います) ◇ご本人の印鑑登録証明書 ◇代理人様の印鑑登録証明書 ◇「後見登記等に関する法律第10条」に基づく 登記事項証明書 ◇代理人様確認のための書類 (運転免許証/旅券・パスポート/健康保険証等の写)	各1通
【代理人様】 ③委任による任意代理人の場合	◇個人情報請求書(代理人様の実印を押印願います) ◇弊社所定の委任状(ご本人の実印を押印願います) ◇ご本人の印鑑登録証明書 ◇代理人様の印鑑登録証明書 ◇代理人様確認のための書類 (運転免許証/旅券・パスポート/健康保険証等の写)	各1通

※「ご提出いただきたい書類」の取得・印刷等にかかる費用および弊社への郵送料につきましては、請求される方にてご負担願います。

(2)ご請求にかかる手数料

本請求書	ご請求の内容	手数料	支払方法
—	利用目的の通知	金 430 円	430 円分の切手を、上記(1)のご提出書類と併せて弊社にご郵送願います。
—	開示	金 430 円	430 円分の切手を、上記(1)のご提出書類と併せて弊社にご郵送願います。
●	訂正・追加・削除	—	—
—	利用停止・消去・ 第三者への提供停止	—	—

以上