

個人情報 訂正等請求書

シン・エナジー株式会社 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに○をつけてください）	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、下記により保有している個人情報の訂正等を請求します。

1. 請求区分（ご希望項目に○をしてください）

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

2. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 訂正等の内容（具体的な内容をご記入ください）

(記入例)「〇〇〇」という情報は誤りであり、「〇〇〇」に訂正してもらいたい。

※ 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は、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。詳細は弊社 web サイトをご確認ください。）
- 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。

【会社使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	開示対象 個人情報 確認	訂正等対応	開示等対応 窓口	個人情報 保護管理者
/	印	確認資料名 ()	該当・非該当 〔非該当理由〕	必要・不要 〔不要理由〕	印	印

※開示等手続きマニュアル参照