

個人情報取扱変更等請求書

THK新潟株式会社 個人情報保護担当 行

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

平成 年 月 日

ご住所 _____

ご氏名 _____ ㊞

電話番号 _____

◆私の個人情報に関する請求内容 (ご請求事項を○で囲んでください)	個人情報の開示 利用停止 訂正等(変更・追加・削除)
◆訂正等の内容 <input type="checkbox"/> 新しいご住所 <input type="checkbox"/> 新しい電話番号 <input type="checkbox"/> 新しいFAX番号 <input type="checkbox"/> 新しいE-MAIL <input type="checkbox"/> その他	
◆ 個人情報の提供先 (括弧内にご記入ください)	部門名() 支店名() ※よろしければ、会社名もご記入ください。 会社名()
◆ 本人確認書類 (○で囲んでください)	運転免許証・健康保険証・戸籍謄本・パスポートの写し その他公的書類の写し()
◆ 法定代理人による請求に必要な添付する書類 (ご提出書類を○で囲んでください)	法定代理権があることを確認するための書類 戸籍謄本・健康保険証(親権者の場合は扶養家族が記入されていれば可)のコピー その他公的書類の写し() 法定代理人であることを確認するための書類 運転免許証・健康保険証・戸籍謄本・パスポートの写し その他公的書類の写し()
◆ 委任による代理人にからの請求に必要な書類 (ご提出書類を○で囲んでください)	本人が委任したことを証する実印の押捺された書面 委任状・その他() 本人の印鑑証明書 1 通(必須)

以上