

( 樣式 c-2 )

受付番号( )  
受付年月日 平成 年 月 日

## 個人情報の訂正等請求書

貴社の保有する私の個人情報の訂正等を以下の通り請求いたします。

太線の枠内をご記入の上、弊社個人情報相談窓口係に郵送ください。

申請書に記載された個人情報は当照会作業にのみ使用いたします。

## 1. 請求者

請求者	フリガナ 氏名	印
	住所 (〒 - )	電話番号 ( )

## 2. 代理人（代理人ではない場合は、記入しないでください）

請求者	フリガナ 氏名	印	親権者 後見人 代理人 その他 ( )
	住所 (〒 - )	電話番号 ( )	

請求時に、本人又は法定代理人であることを確認させていただきます。その際に、本人を証明できる写真付きの公的な身分証明書（運転免許証・パスポート・写真付住基カード・外国人登録証）（写し）を同封ください。なお、写真付きの公的な身分証明書が用意できない方は、健康保険証（写し）を同封ください。法定代理人による請求は、対象者との続柄が確認できる公的な書類を、任意代理人による請求は、対象者からの委任状を同封ください。

請求内容によっては、回答には日数を要する場合がございます。あらかじめご了承ください。

### 3. 訂正等の請求内容

#### 4 . その他通信欄


#### 5 . 手数料

不要です。

請求に関するお問い合わせは  
下記までご連絡ください。  
株式会社 乃万青果  
営業部 (担当:本宮)  
電話: 0898-31-3443

株式会社 乃万青果  
〒794-0074  
愛媛県今治市神宮甲844-5  
TEL: 0898-31-3511  
FAX: 0898-33-4820

受付担当者	運転免許証	パスポート	写真付住基カード
	外国人登録証		
	健康保険証	その他( )	
回答担当部署	回付	年 月 日	
	回答	年 月 日	