

保有個人データの訂正等請求書

株式会社フォトロン
個人情報相談窓口 行

_____年 ____月 ____日

請求者は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求する。

請求者	住所 〒 _____ - _____	
	フリガナ 名 前 _____ 印	電話番号 (_____) _____ - _____
	会社名(学校名)、部署(学科)	メールアドレス
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 _____ - _____	
	フリガナ 名 前 _____ 印	電話番号 (_____) _____ - _____
	会社名(学校名)、部署(学科)	メールアドレス
	<input checked="" type="checkbox"/> 委任状 <input checked="" type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 及び、下記のうちいずれか1つ 提出書類 <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> 代理人のパスポート写し <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証写し <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳写し <input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明原本 <input type="checkbox"/> 代理人の戸籍謄本原本	
請求の種類	<input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> 保有個人データの削除 (請求者個人の保有個人データの一部を削除) <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 (請求者個人の保有個人データのすべてを消去) <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止	
請求理由	よろしければ請求の理由を簡単にご記入ください。	
請求内容	保有個人データの訂正 訂正前 訂正後	
	保有個人データの削除 削除する項目・内容	

- * 本請求書を簡易書留郵便にてご郵送ください。
 郵送先 〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1-105 神保町三井ビルディング 21F
 株式会社フォトロン 個人情報相談窓口
- * 本請求に関して取得した個人情報の利用目的
 本請求に伴い取得した個人情報は、請求内容の実施に必要な範囲のみで取り扱います。ご提出いただいた書類は、請求に対する回答が終了した後、2年間保存し、その後破棄いたします。
- * 代理人を証明する資料
 代理人を証明する資料は、有効期限のあるものはその有効期限内のものに、戸籍謄本、印鑑証明書については、発効日から6ヶ月以内のものに限ります。