

(PMS3-08-K04)

個人情報 訂正・追加・削除等請求書

年 月 日

下記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご持参頂くか、ご郵送下さい。(郵送料は請求者の負担となります)。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

*裏面もご記入下さい。

開示請求等窓口： 〒277-0861 千葉県柏市高田1116-47 武田紙器株式会社 個人情報請求窓口 個人情報保護管理責任者 郡 信行
--

ご本人の対象となる個人情報の特定のための情報 (他の方と個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入下さい。)	
氏名	
フリガナ	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入下さい。
弊社顧客番号	ご存じの方のみご記入下さい。
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 弊社窓口 <input type="checkbox"/> 証明書類郵送
東京23区にお住まいの方は原則として弊社窓口での確認をお願いしています。東京23区にお住まいの方で、弊社窓口にご来所頂けない方は、その理由をご記入下さい。	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳

訂正・追加・削除の対象内容	
該当個人情報名： (下記に訂正・追加・削除する情報項目について該当箇所のみご記入ください)	
<input type="checkbox"/> 氏名	→
<input type="checkbox"/> フリガナ	→
<input type="checkbox"/> 住所	〒 - →
<input type="checkbox"/> 電話番号	() - →
その他の情報項目	(ご変更前) → (ご変更後)

(PMS3-08-K04)

(下記は当社での使用欄ですので、ご記入しないでください)

受付者	コメント記入欄	承認日	捺印
個人情報保護 管理責任者			
事業代表者			