

保有個人データ訂正・追加・削除請求書

「個人情報の保護に関する法律」第29条の規定に基づき、兼松コミュニケーションズ株式会社が保有する下記の私の保有個人データについて次のとおり請求いたします。

請求者氏名	印		
	※本人確認書類として印鑑証明書を送付する場合は、同じ印を使用してください。		
請求者住所	〒		
連絡先電話番号		生年月日	年 月 日
本人確認の書類	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書（原本） <input type="checkbox"/> 住民票（原本） <input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> パスポート（コピー） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（コピー）		

請求内容	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 （訂正の場合は、訂正前と訂正後の内容がわかるようにご記入ください）
請求する個人データの内容・種類	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス （その他 _____ ）
ご利用になった商品・サービス等※	
ご利用になった当社の部署※	
提供時期※	

※の項目は、可能な限り具体的にご記入ください。

代理人の情報（代理人による請求の場合のみご記入下さい）

代理人氏名	印		
	※本人確認書類として印鑑証明書を送付する場合は、同じ印を使用してください。		
代理人住所	〒		
連絡先電話番号		生年月日	年 月 日
代理人の確認書類	<input type="checkbox"/> 請求者が未成年                      （ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本） <input type="checkbox"/> 請求者の未成年後見人           （ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本） <input type="checkbox"/> 請求者の成年後見人           （ <input type="checkbox"/> 登記事項証明書） <input type="checkbox"/> 委任による代理人               （ <input type="checkbox"/> 委任状）		
代理人の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書（原本） <input type="checkbox"/> 住民票（原本） <input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> パスポート（コピー） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（コピー）		