

個人情報の開示・訂正・消去等請求書

年 月 日

プリモ・ジャパン株式会社

氏名 _____

住所 _____

電話 _____

メールアドレス (メールでのご連絡をご希望の場合)

貴社が保有している保有個人情報のうち、私の下記に関する保有個人データの開示・訂正・消去等を請求します。

記

請求の内容	請求者	<input type="checkbox"/> ご本人 ・代理人 (<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人)
	請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (ホームページにも記載がございます) <input type="checkbox"/> 保有情報開示 <input type="checkbox"/> 住所変更・電話番号・アドレス・名字の変更 (店頭でも承ります) <input type="checkbox"/> 上記以外の変更・一部削除 <input type="checkbox"/> 消去
	開示請求する個人データの内容	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> アドレス <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> その他 ()
	訂正・消去等の請求の内容	<input type="checkbox"/> 貴社で保有の全ての個人データについて消去を希望します <input type="checkbox"/> 貴社で保有の以下に記載のデータについて削除を希望します。 <input type="checkbox"/> 貴社で保有データを以下の通り訂正を希望します 希望内容：
開示等請求確認書類	本人確認書類	以下のいずれかをご提出ください <input type="checkbox"/> 運転免許書コピー <input type="checkbox"/> パスポートコピー <input type="checkbox"/> 在留カードコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー及び、住民票の写し (住民票は30日以内に発行されたもの。コピー不可)
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (上の本人確認書類欄を参照) <input type="checkbox"/> 該当する代理人区分に応じた提出書類 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等法的代理人の資格を証明する書類 (30日以内に作成されたもの。コピー不可) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状及び、委任者の印鑑登録証明書 (30日以内に作成されたもの。コピー不可)
開示結果の受取について		<input type="checkbox"/> 郵送での開示を希望する <input type="checkbox"/> メールでの開示を希望する

