保有個人データ訂正等依頼書(代理人選任届)

株式会社じもとホールディングス御中

| 「シ仕去」 | | 取引銀行 店名 | |
|--------|------------|---------|----|
| 【ご依頼人】 | | | |
| | フリカ゛ナ | お申込日 | |
| おところ | ⊤ - | | |
| 40007 | | お電話番号 | |
| | | | |
| | フリカ゛ナ | お届 | け印 |
| おなまえ | | | |

私は、個人情報保護法第29条1項の規定により次のとおり保有個人データについて訂正(追加・削除を含む)を請求致します。なお、保有個人データの訂正決定通知書又は保有個人データ訂正拒絶通知書については上記住所宛て郵送してください。

なお、訂正等の依頼をするにあたっては、私及び代理人の本人確認資料を提出し下記事項を承認致します。

【代理人選任届】(代理人による保有個人データの訂正等をご希望の場合にご記入ください。)

| 代理人 | 住所 | | | | |
|---------|--|----|---------------------------|---|--|
| | 氏名 | | | | |
| 依頼人との関係 | | 関係 | 配偶者・子・父・母・孫・祖父母・兄弟姉妹・その他(|) | |
| | 上記の者を私の代理人に選任し、保有個人データの訂正等に関する手続きの一切を委任したのでお届けしま | | | | |

上記の者を私の代理人に選任し、保有個人データの訂正等に関する手続きの一切を委任したのでお届けしま す。

(注1)この代理人選任届出書は、必ずご依頼人さま本人がすべて記入してください。

1.訂正等(追加・削除を含む)を依頼する保有個人データ

| 訂正前 | |
|-----|--|
| 訂正後 | |

(注2)保有個人データの訂正等には、一定の日数を要します。また、法令の定めにより訂正できない場合があります。

【当社使用欄】

| | 11世川惻】 | |
|--------------------------|-----------------|--|
| 1.本人の確認資料(○印) | | |
| 1.運転免許証 | 4.印鑑登録証明書 | |
| 2.健康保険被保険者証 | 5.住民票 | |
| 3.パスポート | 6.その他(| |
| |) | |
| 2.代理人の |)確認資料(○印) | |
| 1.運転免許証 | 4.印鑑登録証明書 | |
| 2.健康保険被保険者証 | - 4 | |
| 4. 健康体质似体医有血 | 5.住民票 | |
| 2. 健康休険収休険有証 3. パスポート | 5.任氏宗 6.その他(| |
| | | |

【当社使用欄】

| 所属長 | 検印 | 印鑑照合 | 担当者 |
|-----|----|------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※本依頼書は、本人確認依頼書を添付して、リスク統括 部宛送付する。

2017.05