

年 月 日

鈴与シンワート株式会社 御中

個人情報の訂正・追加・削除・利用停止等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報の保護に関する法律に基づき次のとおり請求します。

本人	フリガナ			印
	氏名	※本人自筆の署名 又は 記名・押印		
	住所	〒 -		
	Tel () -	※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください		
	生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成	年 月 日	
本人確認の為の書類 (右記の1. から7. 及びa. からb. のい ずれかの同封いただ くものに○をつけてく ださい)		1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. 旅券 (パスポート) 4. 年金手帳 5. 写真付き住民基本台帳カード 6. マイナンバーカード (写真のある面) 7. 身体障害者手帳 8. 外国人登録証明書 (1. から8. はコピー)		
		a. 住民票の写し b. 外国人登録原票の写し		

代理人様のご請求の場合のみ記入してください

代理人	氏名			印
	住所	〒 -		
	Tel () -	※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください		
本人との関係		※開示の対象となる方との関係を証明するため括弧内の書類を提出してください 1. 任意代理人 (「委任状」及び「印鑑証明書 (本人分)」) 2. 成年後見人 (「戸籍謄本」、「戸籍抄本」、「家庭裁判所の証明書」 「登記事項証明書」等その資格を証明する書類いずれか1通)		
代理人の本人確認の為 の書類 (右記の1. から7. 及びa. からb. のい ずれかの同封いただ くものに○をつけてく ださい)		1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. 旅券 (パスポート) 4. 年金手帳 5. 写真付き住民基本台帳カード 6. マイナンバーカード (写真のある面) 7. 身体障害者手帳 8. 外国人登録証明書 (1. から8. はコピー)		
		a. 住民票の写し b. 外国人登録原票の写し		

【ご本人様と当社との関係】 (いずれかに○をした上で、個人情報を特定する為の内容を記載してください)

1. お取引先様 (会社名 :) 弊社担当部署・担当者名 : 2. 株主様 3. 入社を希望された方 応募年度 : 応募の種類 : 新卒 or 中途 説明会等の開催場所、開催時期 :

4.	イベント等に参加された方				
	イベント実施時期	:	イベント名称	:	
	開催場所等	:		:	
5.	その他				
[]					

【ご請求内容】（いずれかに○をしてください）

1. 個人情報の訂正	2. 個人情報の追加	3. 個人情報の削除
4. 個人情報の利用停止または消去	5. 個人情報の第三者提供の停止	

【個人情報の訂正内容】（訂正請求の場合、その具体的内容をご記入ください）

個人情報の項目 （氏名、住所、電話番号等）	訂正前	訂正後

【個人情報の追加内容】（追加請求の場合、その具体的内容をご記入ください）

個人情報の項目 （氏名、住所、電話番号等）	追加する個人情報の内容

【個人情報の削除】（削除請求の場合、その具体的内容をご記入ください）

--

【個人情報の利用停止等または消去、第三者提供の停止】

（利用停止または消去、第三者提供の停止請求の場合、その具体的内容をご記入ください）

--

ご回答には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります。

（当社使用欄）

回答日： 年 月 日

コンプライアンス・プライバシー担当	個人情報保護管理者	部門管理責任者	担当



受付日： 年 月 日

部門管理責任者	コンプライアンス・プライバシー担当

（保管：回答日から2年）