

個人情報訂正等請求書

年 月 日

私は、株式会社サンネットに対して、下記の個人情報の訂正等を請求します。

【開示の内容】

- 【請求内容】
- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 削除 | <input type="checkbox"/> 訂正 | <input type="checkbox"/> 追加 |
| <input type="checkbox"/> 消去 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 | |
| <input type="checkbox"/> 利用停止 | | |

【請求理由】

氏名	氏名
郵便番号	郵便番号
住所	住所
未成年者・成年被後見人・委任された代理人	電話番号
	FAX番号

【備考】

1. 請求の際には、運転免許証、健康保険の被保険者証、パスポート、外国人登録証明書等あなたが本人であることもしくは法定代理人であることを証明するために必要な書類のコピー（3ヶ月以内のもの）を同封して下さい。また、代理人が請求する場合には、その資格を証明する書類を同封して下さい。
尚、コピー時は本籍地を隠して頂きますようお願い致します。
2. 代理人が請求する場合には、あなたの氏名及び住所の左部に本人の氏名及び住所を記入し未成年者、成年被後見人、委任された代理人の別に○を付けて下さい。

株式会社 サンネット
郵便番号 730-0036
住所 広島市中区袋町4-21
担当者 佐藤 正樹
電話番号 082-248-4100

以下、株式会社サンネット側にて記載につき、何も記入しないで下さい。

請求者の本人確認

<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"/> 外国人登録証明証
<input type="checkbox"/> その他	{ }