

個人情報訂正・利用停止等請求書

貴生協が保有する個人情報データのうち、私の個人情報データの訂正・利用停止等を請求します。
以下の太枠内のみご記入ください。

請求日		年 月 日
請求者氏名		印
請求者住所		〒 ー
請求者電話番号		
開示請求に係る自己の個人情報に関する事項 ※1	提供した個人情報の内容・種類	
	提供対象企画・サービス等	
	提供時期	
	その他	
請求内容		個人情報の内容の <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (訂正・追加・削除内容：) 個人情報の <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 全消去
備考		

※1 この項目は、個人情報を特定するため、可能な限り具体的に記入してください。

※2 請求書、本人確認書類または定額小為替証書に不備・不足がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

(当生協記入欄) この欄には記入しないでください。

受付部門・ 受付部門受付日	部門： (担当：) 受付日： 年 月 日	
担当部門・ 担当部門受付日	部門： (担当：) 受付日： 年 月 日	
受付・対応記録	受付 No. : 対応日： 年 月 日	
本人確認書類	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 備考 ()	
	2点 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 備考 ()	
	確認実施日： 年 月 日 (担当：)	
	廃棄日： 年 月 日 (担当：)	
備考		
承認	訂正・利用停止等の可否 「実施する」「実施しない」にチェック <input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない (理由を記載)	苦情相談窓口 責任者