

請求日 年 月 日

カシオ計算機株式会社 個人情報ご相談窓口 行

個人情報 訂正等請求書

私は、「個人情報ご相談窓口への請求方法について」に記載されている事項に承諾のうえ、「個人情報の保護に関する法律」第34条の規定に基づく保有個人データ（以下「個人情報」）の訂正等について、以下のとおり請求します。また、カシオ計算機株式会社が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、訂正等請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

【請求者の氏名】 _____ (印)

1. 請求の種類 ※ 該当する番号に○をつけてください

1	個人情報の訂正	2	個人情報の追加	3	個人情報の削除
---	---------	---	---------	---	---------

2. 本人（対象者）に関する事項

氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日
住所	(〒 -) ※集合住宅等の場合は建物名、部屋番号まで正確に記入ください
電話番号	() - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス	@
本人の確認書類 ※2つの□にチェック	<input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 個人番号カードのコピー <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）コピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証コピー <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書写し <input type="checkbox"/> 共料金の請求書のコピー

※ 当社に登録している内容が、上記と異なる場合、以下、ご記入ください

項目（住所、氏名等）	登録している内容

3. 代理人に関する事項 ※本人が申請する場合は記入不要です。請求される方が、代理人の場合にご記入ください。

氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日

住 所	(-) ※集合住宅等の場合は建物名、部屋番号まで正確に記入ください
電話番号	() - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス	@
代理人の 本人確認書類 ※2つの□にチェック	<input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 個人番号カードのコピー <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) コピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証コピー <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書写し <input type="checkbox"/> 共料金の請求書のコピー
本人との関係 ※該当□にチェック	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (親権者など)
代理関係確認書類 ※該当□にチェック	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状 (委任状に押印された印鑑登録証明書を添付) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本/抄本 <input type="checkbox"/> その他

4. 訂正等の請求理由など (記入は任意)

5. 個人情報の訂正 (個人情報の訂正を請求する場合に記入)

サービス等の名称	個人情報の項目	訂正前の個人情報	訂正後の個人情報

6. 個人情報の追加 (個人情報の追加を請求する場合に記入)

サービス等の名称	個人情報の項目	追加する個人情報の内容

7. 個人情報の削除 (個人情報の追加を請求する場合に記入)

サービス等の名称	個人情報の項目	追加する個人情報の内容