

個人情報 訂正等請求書

下記請求書に必要事項をご記入の上、ご本人さまが確認できる書類等を同封いただき、弊社個人情報窓口へ郵送ください。(郵送料は恐れ入りますが、ご請求者の負担となります)

請求日 年 月 日

は、該当項目にチェックをお願いいたします。

ふりがな		生年月日
ご氏名		年 月 日
住 所	〒	
電話番号	当方からご連絡を申し上げます場合がございます。日中のご連絡先をご記入ください	
自己情報の特定 (当社のどの部署から、どのような方法でご提供された情報ですか?該当する箇所全てにチェックをお願いします。)	関連部署： eビジネス eコマース事業 健康衣料センター メンズ&キッズカンパニー ハウスカジュアルセンター ベビーウエア部 レディス&レッグカンパニー _____支社 繊維資材 電子部品 メディカル材料センター ルフラン ビジネスセンター 広報 IR 室 お客様相談室 その他()	
	ご提供の方法： DM(ダイレクトメール) ネット販売 通信販売 商品送付 紳士肌着キャンペーン 応募 婦人肌着キャンペーン応募 婦人靴下キャンペーン応募 子ども肌着キャンペーン応募 _____賞品送付 パジャマ商品販売 ベビー商品販売 婦人アウターウエア販売 植栽資材Jマスター販売 _____アンケート 株主様 社内報購読 商品品質クレーム 社内販売 電子部品販売 その他_____	
ご本人確認書類	運転免許証 パスポート 健康保険証 その他()	
ご希望の処理 訂正の場合は訂正前・訂正後の内容を記入ください		
訂正 追加 削除	訂正前	
	訂正後	

情報のご本人以外の方が当該情報訂正を請求される場合、ご記入ください。

ふりがな		
氏 名		
住 所	〒	
電話番号	当方からご連絡を申し上げます場合がございます。日中のご連絡先をご記入ください	
訂正等の対象者との関係	親権者 成年後見人 代理人 その他()	
訂正等の対象者との関係を証明する書類	戸籍謄本 成年後見登記事項証明書 委任状	
訂正等請求者確認書類	運転免許証 パスポート 健康保険証 その他()	

社用欄 (お客さまは記入の必要はございません)

受 付	年 月 日	受付者名	印
実施日	年 月 日	実施内容	
実施者名	印		