

(会記入欄)

受付番号 ()
受付年月日 年 月 日

保有個人データの訂正等・利用停止・消去・第三者提供の停止請求書 (例)

愛知県経済農業協同組合連合会 御中

貴会が保有している私の保有個人データの訂正等・利用停止・消去・第三者提供につき、以下のとおり請求します。

(注1) 太線の枠内のみご記入下さい。本人であることを印鑑証明書によって証明する場合には、印鑑登録をしている実印を押印して下さい。

(注2) 代理人によって請求される場合には、次に区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

1 法定代理人の場合

請求者本人との続柄の証明できる住民票その他続柄を証明するもの

2 任意代理人の場合

本人の印鑑証明書(交付日より6カ月以内のもの)付きの請求書および委任状(実印を押印すること)

(注3) 受付窓口においては、本人確認のための書類提示等をお願いします。

1. 請求者

氏名	フリガナ	本人との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他 ()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	

2. 対象者 (請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

本人氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	
(備考)すでに当会に届け出た住所または氏名と異なる場合には前住所または旧姓を本備考欄に記入して下さい。 前住所： 旧 姓：			

3. 請求内容 (いずれかに○を付し、その下欄にご請求の内容等を具体的にご記入下さい。)

