

年 月 日

ウィナーズ株式会社
個人情報担当窓口行

個人情報訂正等請求書

私は貴社の保有する個人情報について「個人情報の保護に関する法律」第二十五条、及び第二十九条に基づき、以下の通り請求いたします。

ご本人様(開示対象者)にかかわる事項

ふりがな 氏名	印
ふりがな 住所	〒 -
電話番号	- -
メールアドレス	@
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー)

ご請求の趣旨

--

弊社へ情報をご提供された経緯、手段

--

個人情報の訂正 (カッコ内には氏名、住所などの項目名をご記入ください)		
(変更項目)	変更前	
	変更後	
(変更項目)	変更前	
	変更後	
(変更項目)	変更前	
	変更後	
(変更項目)	変更前	
	変更後	

個人情報の追加 (カッコ内には氏名、住所などの項目名をご記入ください)	
(追加項目)	
(追加項目)	
(追加項目)	
(追加項目)	

個人情報の削除 (カッコ内には氏名、住所などの項目名をご記入ください)	
(削除項目)	
(削除項目)	
(削除項目)	
(削除項目)	