

(別紙2)

個人情報訂正・利用停止・消去等請求書

かづの農業協同組合御中

平成 年 月 日

貴組合が保有している私の保有個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

本人確認のための書類提示等をお願いします。なお、印鑑証明書によって証明する場合には、印鑑登録している実印を押印して下さい。

代理人によって請求される場合、次の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。

- ・法定代理人...請求書本人との続柄を証明できる住民票その他続柄を証明するもの
- ・任意代理人...本人の印鑑証明書(交付日より3ヶ月以内のもの)付きの請求書および委任状

1. 訂正等請求者

フリガナ		生年 月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
氏名	印		
郵便番号	〒	電話番号	
住所			
当組合に届け出た住所・氏名が変更になった場合は前住所・旧姓をご記入下さい 前住所： 旧 姓：			

2. 代理人(代理人による請求の場合にご記入ください)

フリガナ		開示対 象者との 関係	親権者・後見人 その他()
氏名	印		
郵便番号	〒	電話番号	
住所			

3. 請求内容(いずれかの番号に を付し、内容等を具体的にご記入下さい)

1. 利用の停止
2. 消去
3. 訂正等(変更・削除・追加) 住所 電話番号 FAX番号 その他
4. 訂正等内容

組合記入欄 受付日:平成 年 月 日
受付番号:
受付部署:総務部 企画管理課
対応部署:

対応	受付	所属長	処理	所属長