

保有個人データ訂正等請求書

〒617-0002 京都府向日市寺戸町九ノ坪53番地
オムロン ソフトウェア株式会社 個人情報保護担当者 御中

以下の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報保護担当者に、ご郵送にてご提出ください（郵送料は請求者負担）。

個人情報の保護に関する法律34条1項の規定により、以下のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

1 請求者情報

(請求日: 令和 年 月 日)

請求者の区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
ご本人の氏名・住所・生 年月日・電話番号・メー ルアドレス	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @
代理人の氏名・住所・生 年月日・電話番号・メー ルアドレス(代理人によ るご請求の場合のみご 記入)	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @

2 提出する本人確認書類 (ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。)

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類 (いずれかの写し1点)

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 住民票 ※郵送による請求の場合

