

保有個人データ訂正等請求書

〒111-0053

東京都台東区浅草橋5丁目20番8号 CSタワー2階

株式会社エフ・エー・テクノ 経営管理本部 人事総務課

個人情報保護担当 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、弊社人事総務課に、ご郵送にてまたは jinji@fa-techno.co.jp まで電子メールでご提出ください（郵送の場合、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 | 年 月 日生まれ 印 |
| | 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 | 年 月 日生まれ 印 |
| | 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。)

5 亡くなった方の保有個人データの開示等請求の場合における請求者との関係性及び請求の必要性（亡くなった方の保有データの開示等請求の場合のみ記載）

※ 亡くなった方と請求者との関係を明らかにする書面（戸籍謄本、戸籍抄本、その他〔〕、いずれも写し）を提出してください。また、別途死者の保有個人データの開示等を求める必要性を根拠づける資料等の提出を当社より求める場合がありますのでその旨ご了承下さい。