

株式会社フタバロジコム
個人情報相談窓口あて

請求者氏名： 印

ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅() -
		携帯() -
住 所	〒 -	

※1 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅() -
		携帯() -
住 所	〒 -	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類※2

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し
	<input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し

●代理人によるご請求の場合の添付書類※2

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し	
	<input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための 添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書（法務局にて取得のもの）
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書※3

保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用 いただいた商品や サービス	

訂正理由（保有個人データの内容が事実でないという理由）	
<div><input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除</div> <div>上記のいずれかに レ点をご記入下さい。</div>	訂正 ・ 追加 ・ 削除の具体的内容
	<div>→</div>

※1 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。
※2 同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。
※3 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。