

保有個人データの訂正・追加・削除請求書

〒690-0816

島根県松江市北陵町 34 番地

ご請求日 年 月 日

セコム山陰株式会社 本社 総務部

ご住所 〒

個人情報事務局 行

Tel:0852-23-6000

(フリガナ)

ご芳名

印

セコム山陰株式会社が保有する、私の「保有個人データ」の訂正等を請求します。

(以下の表につき、ご記入ください。)

ご請求 の内容	1. 請求する内容について、ご選択下さい。(レ印を記入下さい)								
	☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除								
	2. 上記の対象となる個人データを特定できるよう、「保有個人データ」について具体的にご記入下さい。								
	① 「保有個人データ」の項目(例: 名前、住所、勤務先、家族構成) ② 上記が登録・保管される「保有個人データ」のファイル名と関係するセコムのサービス名、商品名と契約書等の識別番号(例: ご連絡先一覧ファイル、セコムホームセキュリティ、契約コード TXXXXXX)								
ご請求 の内容	3. 訂正等の内容をご記入下さい。(削除の場合は「正」に「削除」と記入下さい)								
	1	誤(現状)							
		正							
	2	誤(現状)							
		正							
	3	誤(現状)							
正									
ご注意	・ご請求は本請求書に添付書類一式を同封の上、 特定記録郵便 または 簡易書留郵便 でご送付下さい。 ・ご本人であることの確認のため、 住民票の原本と下記のいずれかの書類(証明書) を必ず同封下さい。 (レ印を記入下さい) <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>☐ 運転免許証の写し</td> <td>☐ パスポートの写し</td> <td>☐ 健康保険証の写し</td> </tr> <tr> <td>☐ 印鑑登録証明書原本</td> <td>☐ 外国人登録証の写し</td> <td>☐ 年金手帳の写し</td> </tr> </table>			☐ 運転免許証の写し	☐ パスポートの写し	☐ 健康保険証の写し	☐ 印鑑登録証明書原本	☐ 外国人登録証の写し	☐ 年金手帳の写し
	☐ 運転免許証の写し	☐ パスポートの写し	☐ 健康保険証の写し						
☐ 印鑑登録証明書原本	☐ 外国人登録証の写し	☐ 年金手帳の写し							
・代理人によるご請求となる場合は、ご本人と代理人の方、双方についての上記書類(証明書)とご本人からの委任状が必要となります。(委任状にはご本人の実印と印鑑証明書が必要です。) ・回答は、上記証明書に記載の住所宛に 簡易書留郵便 で行います。その際にお預かりした証明書もご返送いたします。									