

# 保有個人データ 訂正・追加・削除請求書

請求日： 年 月 日

株式会社東急パワーサプライ 御中

ご本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

請求者氏名 \_\_\_\_\_ 印

貴社保有の保有個人データについて、貴社の定める開示手続きに従い、次のとおり訂正等（訂正・追加・削除）を請求します。なお、請求にあたっては、本人確認書類を提示します。

ふりがな ご本人氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 —		
電話番号			

請求者の情報（ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください）			
ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	
住所	〒 —		
電話番号			
ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

本人確認書類を同封のうえ、ご郵送ください。

訂正等を請求する箇所	
訂正等区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
訂正等対象	
訂正後の内容	

希望する開示方法をお選びください。電磁的記録の提供による開示をご希望の場合は、送付する電子メールアドレスを正しくご記入ください。なお、電磁的記録の提供による開示が困難等の場合は、書面により開示する場合がございます。

<input type="checkbox"/> 書面
<input type="checkbox"/> 電磁的記録 電子メールアドレスをご記入ください。（ ）

## 受付回答時使用欄

受付番号		回答番号	
受付年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
対応結果	<input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 未対応	対応部署	
未対応示の理由			
お客さま番号		供給地点特定番号	