

2009年 ×月 ×日

ソニー企業株式会社
個人情報取扱窓口行き

個人情報の訂正等請求書

個人情報の保護に関する法律第26条第1項又は同条第2項及び29条の規定に従い、開示対象者本人に関する、ソニー企業株式会社の保有個人データにつき、以下の通り、利用目的の通知等の請求をいたします。

■ 以下、申請する方がご記入をお願いします。

申請者本人／代理人	ご住所	〒100-0006 東京都千代田区神田神保町〇丁目▲番地		
	お名前	(フリガナ) ソニー タロウ	生年月日	連絡先電話番号
		ソニー 太郎	西暦 1970年 5月 1日	03-XXXX-XXXX
	本人確認の為の必要書類	<p>各々有資格者であることを証明する以下いずれかの書類のコピー1部(住所変更等の追記や裏面記載がある場合は、それも含めて下さい。)同封書類等の選択肢□には、「レ」チェックを入れて下さい。</p> <p>◆申請者がご本人の場合 本人であることを証明する以下のいずれかの書類 <input checked="" type="checkbox"/>運転免許書 <input type="checkbox"/>住民票 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>健康保険証 <input type="checkbox"/>外国人登録証明書</p> <p>◆申請者が法定代理人 法定代理人であることを証明する以下のいずれかの書類 <input type="checkbox"/>運転免許書 <input type="checkbox"/>住民票 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>健康保険証 <input type="checkbox"/>外国人登録証明書 法定代理権限があることを証明する以下のいずれかの書類 <input type="checkbox"/>戸籍謄本 <input type="checkbox"/>扶養家族が記入された健康保険証のコピー</p> <p>◆任意代理人の場合 任意代理人であることを証明する以下のいずれかの書類 <input type="checkbox"/>運転免許書 <input type="checkbox"/>住民票 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>健康保険証 <input type="checkbox"/>外国人登録証明書 上記に加え、以下の書類両方 <input type="checkbox"/>ご本人からの委任状(ご本人の実印の捺印) <input type="checkbox"/>ご本人の印鑑証明</p>		

■請求対象者ご本人の住所、お名前等をご記入下さい。申請者がご本人の場合は結構です。
メール会員の場合は、ご登録のメールアドレスを必ずご記入下さい。非会員の場合は結構です。

請求対象者	ご住所	〒 同上		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
		同上	同上	同上
メール会員の方	メールアドレス sony-taro@a11.com			

◆開示対象個人データの特定

利用目的の通知の求めを行う対象を具体的にご記入下さいますようお願いいたします。

請求対象データを特定するために必要な情報	<p>個人情報の情報</p> <p><input type="checkbox"/>メールアドレス (旧) (新)</p> <p><input type="checkbox"/>お名前 (姓) (旧) (新)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>住所 (旧) 北海道稚内市〇〇町大字〇〇3-1 (新) 東京都千代田区神田神保町〇丁目▲番地</p> <p><input type="checkbox"/>電話番号 (旧) 0123-XXXX-XXXX (新) 03-XXXX-XXXX</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p>
	(フリーフォーム；具体的にご記入下さい。)
請求理由	訂正等を請求された理由 (必須ではありません) 引越して住所変更

※「開示等の求め」にともない取得した個人情報は、「開示等の求め」に必要な範囲内のみで取り扱うものとします。提出いただいた書類は、「開示等の求め」に対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させていただきます。提出いただいた書類は、ご返却いたしませんので、予めご了承ください

◆請求書類の送付先

〒100-0006 東京都千代田区有楽町1-5-1 日比谷マリビル6階
ソニー企業株式会社個人情報取扱窓口宛

以上