

イオントップバリュ株式会社 人事総務部 個人情報保護相談窓口 行

保有個人データ開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

本人（開示対象者）に関する事項

氏 名	ふりがな
	印
住 所	〒
電話番号	
本人確認書類（下記のいずれかの書類の写しを同封してください） ※本籍地の情報は都道府県以外を黒く塗りつぶしてください。 ※個人番号（マイナンバー）カードの場合は個人番号を含まない表面のみコピーしてください。	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー）カード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他
開示方法	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 書面

対象とする個人情報について（できるだけ具体的にご記入ください。）

--

訂正請求の場合、その内容をご記入ください。

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前	訂正後

