

# 保有個人データ 訂正・追加・削除請求書

ロジスティードホールディングス(株) 問合せ窓口 宛

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに○をつけてください。）	
氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	( ) - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい。

私は、個人情報の保護に関する法律（以下、「個人情報保護法」という。）第34条の規定に基づき、下記により保有個人データの訂正等を請求します。

## 1. 請求区分（ご希望項目に○をしてください。）

<input type="checkbox"/>	訂正	<input type="checkbox"/>	追加	<input type="checkbox"/>	削除
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

## 2. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください。）

氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	( ) - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい。

## 3. 訂正等の内容（具体的な内容をご記入ください。）

(記入例)「〇〇〇」という情報は誤りであり、「〇〇〇」に訂正してもらいたい。

※ 訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付してください。

<ご注意>

- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の（個人情報保護法第37条3項）場合、代理人の本人確認書類が必要となります。（代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります。）
- 任意代理人による請求の場合、弊社からの訂正等の通知は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により弊社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。また、ご提出いただいた書類は、訂正等が終了した後、5年間保存し、その後廃棄させていただきます。

### 【弊社使用欄】

個人情報保護 管理者	企画・推進 責任者	対 外 窓 口 責任者	受付日 受付者	本人・代理人 確認	保有個人データ 確認
				確認資料名	確認結果