

保有個人データ 訂正等、利用停止等請求書

請求日 年 月 日

さとの雪食品株式会社 宛

請求者（ご本人）の情報をご記入ください。

本人	住所：〒
	氏名： <small>ふりがな</small> ㊟
	電話番号：
	E メールアドレス：

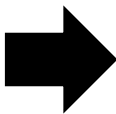
請求者が代理人の場合は、下記についてもご記入ください。

代理人	住所：〒
	氏名： <small>ふりがな</small> ㊟
	電話番号：
	E メールアドレス：
代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）

請求内容についてご記入ください。

ご要望の請求内容	<input type="checkbox"/> 訂正／追加／削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
----------	---

訂正／追加／削除をご要望の方は下記もご記入ください。

訂正／追加／削除前の内容	訂正／追加／削除後の内容	
		

（注） 1． 必要事項をご記入の上、弊社の個人情報保護方針に定める必要書類を同封し、お問い合わせ窓口までご郵送ください。（※郵送料金はお客様のご負担となります。）