

個人データ 開示等請求書

下記の必要事項をご記入の上、ご本人または代理人であることの確認書類を添付され、弊社個人情報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のでご了承ください。)

ご本人及び代理人の情報

ご本人の情報をご記入ください。

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| 住 所 〒 | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏 名 | | | Ⓜ |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 電話番号 | — | — | ※日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。 |
| 個人データ提供経緯 | | | |
| 1. 商品のご購入 2. 部品・消耗品のご購入 3. 修理のご依頼 4. 資料・カタログのご請求 5. ショールームご来場 6. 当社キャンペーンのご応募 7. メールや電話でのお問い合わせ 7. その他() | | | |

代理人の場合には、下記についてもご記入ください。

| | |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 <input type="checkbox"/> その他() | 住 所 〒 |
| | ふりがな |
| | 氏 名 |
| | 生年月日 |
| | 年 |
| | 月 |
| | 日 |
| | 電話番号 |
| | — |
| | — |
| | ※日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。 |

個人データ開示等の請求等に関する事項

| | |
|---|--|
| 請求の目的 (該当する□にはレ印を記入してください(複数可)) | <input type="checkbox"/> 個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人データの開示 <input type="checkbox"/> 個人データの内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 個人データの利用停止、消去 <input type="checkbox"/> 個人データの第三者提供の停止 |
| 対象となる個人データの名称、訂正・追加・削除の箇所などを、具体的にご記入ください。 | |

ご本人または代理人であることの確認書類

以下の書類（マイナンバーの記載がないもの）をご添付ください。

| | |
|------------|---|
| 本人確認書類 | ・運転免許証 ・パスポート ・健康保険被保険者証のコピー、または住民票など |
| 代理人の本人確認書類 | 本人確認書類に加え、代理人の ・運転免許証 ・パスポート ・健康保険被保険者証のコピー、または住民票など |
| 代理権の確認書類 | ・代理を示す内容の委任状 ・本人の印鑑証明書 |

弊社個人情報お問い合わせ窓口

三協ワシメタル株式会社 総務部

〒933-0951 富山県高岡市長慶寺575