富士フイルム和光純薬株式会社 御中

特定個人情報等訂正等請求書

貴社が保有する特定個人情報等のデータのうち、私の特定個人情報等のデータ内容が事実と相違するので、訂正、追加または削除（以下「訂正等」という）を請求します。

以下の太枠内のみご記入ください

請求日	年　月　日
請求者氏名	印
請求者住所	〒　－
請求者電話番号	
訂正等の内容	特定個人情報等の□訂正・□追加・□削除 （訂正・追加・削除の内容を具体的に記載してください）
「事実と相違する」と判断した理由	

(注)請求書または本人確認書類に不備・不足がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

（当社記入欄） この欄には記入しないでください

受付部門・ 受付部門受付日	部門:　（担当:　）	
	受付日:　年　月　日	
担当部門・ 担当部門受付日	部門:　（担当:　）	
	受付日:　年　月　日	
受付・対応記録	受付 No.:　対応日:　年　月　日	
本人確認書類	1 点	□運転免許証　□パスポート 備考（　）
	2 点	□印鑑証明書　□住民票　□健康保険被保険者証　□年金手帳 備考（　）
	確認実施日:　年　月　日（担当:　）	