

〒541-0041

大阪府中央区北浜4-5-33

住友電気工業株式会社

人事総務部リスク管理室（個人情報担当窓口）

TEL. 06-6220-4313

請求年月日： 年 月 日

保有個人データに関わる請求書

1. 本人の氏名	(印)
2. 代理人の氏名	(印)
3. 連絡先 * 電話及び住所は必ずご記入 ください	電話： FAX： 住所：
4. 請求区分 (いずれかの項目にレ印)	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去
5. 請求に係る個人情報の内容 (注2)	
6. 当社が個人情報を保有した と思われる経緯 (注2)	
7. 個人情報を保有していると 思われる部署 (注2)	
8. 本人確認の書類 (いずれかの項目にレ印)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他の身分証明書 ()
9. 代理権の確認書類 (いずれかの項目にレ印)	<input type="checkbox"/> 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 本人が未成年の場合
10. 代理人確認の書類 (いずれかの項目にレ印)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他の身分証明書 ()

(注1) 添付いただきました書類は、本書の対応するためにのみ利用し、対応が完了したところで、外部に漏洩しないよう完全に廃棄いたします。廃棄するまでは、弊社において厳重に保管いたします。

(注2) ご記入頂けない場合には、ご請求の対応が困難になる場合があります。

* 会社使用欄	請求受付日： 年 月 日	社内管理番号
	本人もしくは代理人の確認：確認済み 未確認 ()	