

個人情報の訂正・利用停止・削除等請求書

ウエダコンピュータシステム株式会社
 京都おいし小路事業部
 個人情報お問合せ窓口 行
 〒600-8103 京都市下京区五条通堺町角

1. 完了等通知文書の送付先となる本人確認書類記載住所を記載してください。

申込日	年 月 日		
お名前	(フリガナ)	生年月日	西暦 年 月 日
	印		
ご住所	〒		
代理人 お名前	(フリガナ)	ご本人との 関係	法定代理人 任意代理人
	印		
代理人 ご住所	〒		

※弁護士が代理人となられる場合は、代理人のお名前記載欄にお名前と一緒に「登録番号」をご記載ください。

2. 記載内容の確認等の連絡先となるアドレス、電話番号を記載してください。

ご本人 メール アドレス	フリガナ	電話番号	() —
	英数字		
代理人 メール アドレス	フリガナ	電話番号	() —
	英数字		

3. ご本人であることを確認させていただくため下記の書類をすべて同封してください。

【必須】

「運転免許証」「パスポート」「住民基本台帳カード（写真付）」のいずれかの写し。

（住民票と同じ住所の記載があり、現住所の確認ができ有効期限内のもの。）

これらの書類をお持ちでない場合は、「学生証」「健康保険証」「各種年金手帳」「各種福祉手帳」のいずれかの写しと、「電話（携帯電話も可）」「ガス」「電気」「水道」「NHK」のいずれかの請求書・領収証の原本（6ヶ月以内に発行されたもの。）をあわせてご用意ください。

【必須】

6ヶ月以内に取得した住民票の写しまたは、住民票記載事項証明書（原本）。（※コピーは不可）

代理人の方は、上記に加え、代理権を証明する書類、代理人の「運転免許証」「パスポート」

「住民基本台帳カード（写真付）」のいずれかの写し。

（住民票と同じ住所の記載があり、現住所の確認ができ有効期限内のもの）

（これらの書類をお持ちでない場合は、「学生証」「健康保険証」「各種年金手帳」「各種福祉手帳」のいずれかの写しと、「電話（携帯電話も可）」「ガス」「電気」「水道」「NHK」のいずれかの請求書・領収証の原本（6ヶ月以内に発行されたもの。）をあわせてご用意ください。）

および、6ヶ月以内に取得した住民票の写しまたは、住民票記載事項証明書（原本）。

（※コピーは不可）

4. 登録されている情報の訂正・利用停止・削除

(太枠内※は必ずご記入ください。不明な場合は空欄で結構です)

(FAX 番号以下は、訂正・利用停止・削除が必要な場合のみご記入ください)

項目	登録・送信した内容	修正後の情報	訂正	削除	停止
氏名 (カナ) ※			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ユーザー ID ※			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住所	〒	〒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
電話番号※	() —	() —	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
メールアドレス	(フリガナ) -----	(フリガナ) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAX 番号	() —	() —	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
携帯番号	() —	() —	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先住所 1	〒	〒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先 電話番号 1	() —	() —	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先氏名 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先住所 2	〒	〒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先 電話番号 2	() —	() —	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先氏名 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先住所 3	〒	〒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先 電話番号 3	() —	() —	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送付先氏名 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>