

保有個人データ訂正等請求書

〒113-0033 東京都文京区本郷5丁目24-5 ナガセ本郷ビル3階
オムロンサイニックス株式会社 個人情報保護担当 御中

以下の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社に、ご郵送にてご提出ください（郵送料は請求者負担）。

個人情報の保護に関する法律34条1項の規定により、以下のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

1 請求者情報

(請求日: 令和 年 月 日)

請求者の区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	☐ ご本人 ☐ 代理人	
ご本人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @
代理人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス(代理人によるご請求の場合のみご記入)	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @

2 提出する本人確認書類（ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。）

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類（いずれかの写し1点）

☐ 運転免許証	☐ 旅券（パスポート）	☐ 健康保険証
☐ 外国人登録証明書	☐ その他（ ）	

