個 人 情 報（開 示・訂 正・利 用 停 止 等）請 求 書

年　　月　　日

エムケーフーズ株式会社　総務部　行

● 請求者

住所（〒　　－　　）	
氏名　　㊞	連絡先（電話番号）

貴社が保有する個人情報について下記の事項を請求致します。

● 個人情報を提供した時期、内容

当社にご提供いただいた日やどのような状況でご提供いただいたか等、個人情報を特定できるよう具体的に記入してください。

提供時期：　　年　　月頃

提供内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

● 請求内容　□開示　□利用目的の通知　□訂正（追加、一部削除を含みます）
□利用停止　□消去　□第三者提供の停止

● 訂正の場合（訂正する個人情報）

訂正前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

訂正後＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

● 請求理由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

備　　考

1．請求の際には、運転免許証等請求者本人であることを証明するために必要な書類その他の資料を同封してください。また、法定代理人が請求する場合には、その資格を証明する書類を同封してください。

2．法定代理人が請求する場合には、あなたの氏名及び住所の上部に本人の氏名及び住所ならびに未成年者又は成年被後見人の別を記載してください。

請求者の本人確認　□運転免許証　□パスポート　□健康保険証
□その他（　　）

送付先：〒108-0023 東京都港区芝浦3-13-8　デイリーフーズビル4F
エムケーフーズ株式会社　総務部　行
問い合わせ先：03-5765-2350　（平日 10：00～16：00）