

作成日 年 月 日

パナソニック サイクルテック 個人情報お問合せ窓口 行

個人情報 訂正等請求書

私は、「個人情報の訂正等について」に記載されている事項に承諾のうえ、「個人情報の保護に関する法律」第 34 条の規定に基づく保有個人データ（以下「個人情報」）の訂正等について、以下のとおり請求します。

なお、私は、貴社が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、訂正等請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

【請求者の氏名】

(印)

1. 請求の種類

1	個人情報の訂正	2	個人情報の追加	3	個人情報の削除
---	---------	---	---------	---	---------

(該当する番号に○をつけてください)

2. 本人（対象となる個人情報で特定される者）に関する事項

氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
住所	(〒 -) ※ 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。		
電話番号	() -	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話	
電子メールアドレス			
本人の確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. その他 ()		

※ 当社に登録している内容が、上記と異なる場合、以下、ご記入ください

項目（「住所」など）	登録している内容

3. 代理人に関する事項 ※ 請求される方が、代理人様の場合にご記入ください。

氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女

4. 訂正等の請求の理由など（記入は任意） 記入例：転居し住所が変わったため

5. 個人情報の訂正（個人情報の訂正を請求する場合、ご記入ください）

サービスなどの名称	変更を請求する個人情報の項目	訂正前	訂正後
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()		

6. 個人情報の追加（個人情報の追加を請求する場合、ご記入ください）

サービスなどの名称	追加を請求する個人情報の項目	追加する個人情報の内容
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()	

7. 個人情報の削除（個人情報の削除を請求する場合、ご記入ください）

サービスなどの名称	削除を請求する個人情報の項目	削除する個人情報の内容
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 商品登録情報(保証書情報) <input type="checkbox"/> ギョットあんしん傷害保険 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()	

8. その他

--

9. お客様の個人情報を把握し、迅速なお手続きのため、車体番号、バッテリーロット番号（保証書記載）またはお問い合わせ番号のご提供にご協力ください