

個人情報（保有個人データ）変更等請求書

（保有個人データの訂正請求、保有個人データの追加請求、保有個人データの削除請求）

「個人情報の保護に関する法律」第26条の規定に基づき、NXクーリエサービス株式会社が保有する下記の私の個人情報について、次のとおり訂正等を請求します。

変更等の対象者を特定するための情報		回答書番号	
ふりがな（※）		生年月日（※）	年 月 日
氏名（※）		電話番号（※）	- -
会社名（部・課）（※）	会社名	部	課（内線： ）
住所（※）	〒 -		
本人確認の書類（※）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

請求の区分（※）	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
請求する個人情報の件名または項目（※）	（具体的に記入して下さい）
ご利用になった弊社の店名（※）	
ご利用になった年月（※）	年 月
ご利用になった弊社のサービス（※）	<input type="checkbox"/> 海外ペリカン便クーリエサービス <input type="checkbox"/> ドキュメントサービス <input type="checkbox"/> パーセルサービス <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正・追加・削除内容	（訂正等をすべき個人情報の内容がわかるよう、できるだけ具体的に記入してください。訂正の場合は、訂正前と訂正後の内容がわかるようにご記入ください。）
訂正・追加・削除すべき内容を証明する書類	

代理人の情報 （代理人によるご請求の場合のみご記入ください。）			
ふりがな（※）		生年月日（※）	年 月 日
氏名（※）		電話番号（※）	- -
本人確認の書類（※）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
対象者との関係 および対象者との関係を証明する書類	<input type="checkbox"/> 親権者（ <input type="checkbox"/> 戸籍抄本、 <input type="checkbox"/> 健康被保険者証） <input type="checkbox"/> 成年後見人（ <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書） <input type="checkbox"/> 代理人（ <input type="checkbox"/> 委任状）		
備考	弁護士登録番号：		

太枠の各項目に記入し、本人確認書類等を添付したうえで、弊社個人情報相談窓口宛てご郵送ください。なお、弊社から開示等通知書を受け取られている場合には、改めて本人確認書類を同封する必要はございません。開示等通知書に書かれた「回答書番号」を記入してください。

ご請求窓口 NXクーリエサービス株式会社 「個人情報相談窓口」
〒103-0024 東京都中央区小舟町1-11

※印の項目はもれなくご記入ください。ここに記載された住所および氏名により通知を行ないますので、正確にご記入ください。必要事項への記載が漏れている場合には、ご請求に応じられない場合があります。ご記入いただいた個人情報は、個人情報のご請求に関する調査および回答にのみ使用します。請求する際は、請求者ご自身であることを証明する書面を同封して下さい。代理人によるご請求の場合は、加えて代理人の本人証明書類も同封してください。代理人が弁護士である場合には、備考欄に登録番号をご記入ください。なお、郵送にかかる費用は請求者の負担となります。