

修正等請求書		受付番号	受付日	印
申込日	年 月 日	No.	月 日	

オイシックス株式会社 個人情報顧客相談窓口 行
〒141-0032 東京都品川区東京都品川区大崎 1 丁目 11 番 2 号 ゲートシティ大崎イーストタワー5 階

■次ページの【個人情報の取り扱いについて】に同意いただける方は、以下の内容に登録情報をご記入のうえ、ご請求ください（必ずご記入ください。不明な場合は空欄）

(フリガナ)			
氏 名			
郵便番号	〒 ー	生 年 月 日	西暦 年 月 日
ユーザーID		性 別	男 ・ 女
ご登録住所			
(フリガナ)			
ご登録メールアドレス	@		
ご登録電話番号			
その他、ご希望の請求に関し、情報特定のために必要な事項があればご記入ください			

■ご本人の連絡先情報をご記入ください（上記と異なる場合、全てご記入ください）

(フリガナ)			
氏 名			
郵便番号	〒 ー	生 年 月 日	西暦 年 月 日
住 所			
(フリガナ)			
連絡先メールアドレス	@		
連絡先電話番号			

■代理人による申請の場合、代理人の連絡先情報をご記入ください（全てご記入ください）

(フリガナ)			
代理人氏名			
郵便番号	〒 ー	ご本人との関係	法定代理人・任意代理人
代理人住所			
(フリガナ)			
連絡先メールアドレス	@		
連絡先電話番号	@		

■申請区分をご記入ください

申請区分 (申請者区分をチェックして下さい)	☐ 修正（訂正・追加・削除） ☐ 利用停止 ☐ 第三者提供の停止
---------------------------	---

- 個人情報を特定するために、具体的な内容を記入してください。

■ 当社確認欄

- | | | | | | | |
|-------|------------|------------------|------------------|-------|-------|-------|
| 返信確認印 | 処理担当者
印 | 個人情報保
護 管 理 者 | 顧客相談窓
口 責 任 者 | 法務審査印 | 審査担当者 | 受付担当者 |
| | | | | | | |
| / | / | / | / | / | / | / |

1. お問い合わせご連絡先：個人情報顧客相談窓口 TEL: 0120-016-916
2. 利用目的：請求者の本人確認および請求内容の回答のため
3. 提供および委託：提供および委託は行いません。
4. 開示等：開示、訂正等、その他の個人情報に関するお問合せについては、個人情報顧客相談窓口までご連絡ください。
5. 任意性：個人情報の提供はご本人の判断にお任せいたしますが、提供されない情報がある場合、利用目的に支障が出る場合があります。

- 1 書類等に不備がある場合は、申請を受理できない場合があります。
- 2 修正（訂正・追加・削除）、利用停止、第三者提供の停止（以下「修正等」といいます）を求める個人情報は、なるべく詳しく特定して下さい。
- 3 修正等の実施までに時間がかかる場合があります。また、情報の特定が困難な場合、当社より連絡させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。
- 4 代理人によるご請求の場合、代理権の確認の為、本人に連絡させていただく場合があります。
- 5 調査の結果、個人情報保護法に基づき申請不受理の事由に該当する場合は、請求不受理の通知をいたします。また、対象となる個人情報を保有していない場合修正等の対象外になりますので、あらかじめご了承ください。
- 6 この修正等手続きでご提供された個人情報は、本人確認、個人情報との照合、本人（または代理人）との連絡等の修正等手続きに必要な範囲で利用いたします。提出いただいた書類は、修正等の請求に対する回答が終了した後、3ヶ月間保存し、その後適切な方法で廃棄いたします。なお、提出された書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。