

(別紙2)

(組合記入欄)

受付番号 ( )
受付年月日 平成 年 月 日

## 個人情報の訂正・利用停止・消去等請求書

えびの市農業協同組合 御中

貴組合が保有している保有個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

### 1. 訂正等請求者

氏名	フリガナ	訂正等対象者との関係	本人・親権者・ 成年後見人・保佐人・補助人・ 任意代理人 ( )
	印		
住所	(〒 - )	連絡先 電話番号	

### 2. 訂正等対象者 (請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

氏名	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 平成
住所	(〒 - )	連絡先 電話番号	
(備考) すでに当組合に届け出た住所又は氏名と異なる場合には前住所又は旧姓を本備考欄に記入して下さい。 前住所 ; 旧 姓 ;			

