個 人 情 報 （ 開 示 ・ 利 用 停 止 ） 請 求 書

年　　月　　日

森永乳業株式会社 DtoC 営業統括部 通信販売受付係 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。

例　〇年〇月頃森永乳業 通信販売商品の購入時に登録した氏名、住所、電話番号等

提供時期：　年　　月頃

提供内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

● **請求内容**　□開示　　□利用停止　　□消去

● **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：〒105-7122 東京都港区東新橋 1-5-2 森永乳業株式会社 DtoC 営業統括部 通信販売受付係 行

問い合わせ先：0120-369-592（9:00～20:00）