

(様式4)

個人情報削除請求書

令和 年 月 日

一般財団法人日本穀物検定協会
総務部総務課「個人情報窓口」宛

請求者

(フリガナ) _____

(氏 名) _____ (印)

(住 所) _____

(電話番号) _____

貴財団が保有している私の個人情報を削除するよう請求します。

(削除を求める理由) _____

* 代理人による請求の場合は、次の欄にも記入願います

代理人 (フリガナ) _____

(氏 名) _____ (印)

(住 所) _____

(電話番号) _____

(注1) 本人確認のため、運転免許証、パスポート、住民票、健康保険証及び年金手帳のいずれか2点のコピーを添付して下さい。

(注2) 代理人による請求の場合、請求者本人を確認するための書類(注1)に加え、代理人確認のため委任状及び委任者の印鑑証明を添付して下さい。