

個人情報申請書

文書管理番号 様-344-01

株式会社つばめ急便
個人情報担当窓口 宛

年 月 日

1、お名前 _____ 印

2、ご住所 〒 _____

3、お電話番号 _____ - _____

4、申請の目的（目的に合わせ□にチェックを入れてください。）

- 利用目的の通知 開示 訂正 追加 削除
 利用の停止 消去 第三者提供の停止

5、申請の目的・内容を具体的にご記入下さい。

[Empty box for detailed application purpose and content]

6、ご本人確認の為の添付書類（必ずご提出下さい。）

- 運転免許証(写し) 健康保険証(写し) 住民票 パスポート(写し)

7、ご代理人様が申請される場合

お名前 _____ 印

ご住所 〒 _____

お電話番号 _____ - _____

ご本人申請が困難な理由 _____

8、ご代理人確認の為の添付書類（必ずご提出下さい。）

- 委任状 戸籍謄本 その他()

9、ご送付先

株式会社つばめ急便 個人情報窓口担当
〒531-0071 大阪市北区中津6丁目8番36号
TEL 06-6453-7255 受付時間 9:00~17:00

ご提供いただいた個人情報については、本申請の処理以外には使用いたしません。

----- 弊社記入欄 -----

Table with 2 columns: Confirmation type (本人確認, 代理人確認) and checkboxes for document types (運転免許証, 健康保険証, 住民票, 委任状, 戸籍謄本, その他).

Table with 2 columns: 個人情報窓口責任者, 個人情報担当窓口