個人情報の変更・訂正等に関する請求票

西暦　　年　　月　　日

〒100-8939　　東京都千代田区霞が関 3-7-1　霞が関東急ビル５階
一般財団法人家電製品協会　認定センター御中

TEL 03-6741-5609　　FAX 03-3595-0766

個人情報保護法第26条第１項及び第２項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の変更等を請求します。
※以下の必要事項を記入し、本人確認書類等を添付の上、ファックス又は郵送にてお送りください。

１．変更等の対象者の特定に係る情報（従来の届出内容）
太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	西暦　　年　　月　　日
住　　所	〒　　－
電話番号	（　　）　　－
登録番号	AV 情報家電　　生活家電

２．請求に係る変更等の内容（変更等の内容）

（１）　変　更	
項　目	**変更後**
氏　名	（フリガナ）
生年月日	西暦　　年　　月　　日
住　　所	〒　　－
電話番号	（　　）　　－
勤務先・所属部署	
勤務先 TEL	（　　）　　－
（２）　追　加	
項　目	追加内容・追加理由
（３）　削　除	
項　目	削除内容・削除理由

（注１）該当する項目に○印をつけ、変更項目・内容、追加項目・内容・理由、削除項目・内容・理由を記入してください。

（注２）氏名変更の場合、新旧の氏名が分かる２種類の本人確認書類（認定証・運転免許証・戸籍抄本・住民票等）の拡大コピー（約２倍）を添付してください。
万一、生年月日の訂正がある場合、生年月日が記載された本人確認書類を添付してください。