

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 03-3595-0761 E-mail: nintei-info2@aeha.or.jp

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。

※必要事項を漏れなく記入し、本人確認書類等を添付のうえ、ファックス又は郵送にてお送りください。

メールの場合、メール本文に氏名を明記の上、必ずご登録のメールアドレスより送信してください。

1. ご登録いただいている内容

フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() -

2. 変更・訂正等の内容 ※変更・訂正したい箇所のみご記入ください

(1) 変更・訂正	
フリガナ	
氏名	
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) 氏名変更の場合、新旧の氏名が分かる本人確認書類を各1部（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。

※運転免許証の裏書がある場合、表面および裏面それぞれの面のコピーで結構です。

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。