

お客様の個人情報に関するお問い合わせ「申込書」

ご記入日 年 月 日

フリガナ	
お名前(自署)	
ご住所 〒	
Tel      —      —	Fax      —      —
E-mail	

お預かりしているお客様個人情報へのご依頼内容(番号に○をつけてください)

1. 開示
2. 訂正
3. 削除
4. 利用停止
5. 当社以外の第三者への提供の禁止

個人情報を登録された内容について、おわかりになる範囲で詳しくご記入ください。

*ご愛用者カード(ハガキ) /製品アンケート回答	機種名:
	シリアルNo.:
	送付先部署名:
フェア/イベント等への 来場	フェア/イベント名: 実施日:
セミナー/スクール等 への参加	セミナー/スクール名: 実施日:
キャンペーンへの応募	キャンペーン名/内容: 開催元の部署名:
ショールームへの来場	開催場所: 来場日:
製品修理依頼	機種名: シリアルNo.:
保守契約	契約番号:
保証書発行依頼	機種名: 契約番号:
その他	

※「MyEPSON」への登録・訂正・削除については、お客様ご自身にて実施いただけます。

個人情報を登録された内容が不明の場合は、当社からの連絡元部署、担当者名等をできるだけ詳細にご記入ください

--

## 2. 訂正を希望される場合の個人情報の具体的記述

お名前	訂正前	
	訂正後	
ご住所	訂正前	
	訂正後	
Tel	訂正前	
	訂正後	
Fax	訂正前	
	訂正後	
E-mail	訂正前	
	訂正後	
その他		

## 3. 削除を希望される場合の個人情報の具体的記述

--

## 4. 利用停止を希望される場合の個人情報の具体的記述

--

## 5. 当社以外の第三者への提供の禁止を希望される場合の個人情報の具体的記述

--

## 6. お客様が希望される開示方法

※特殊なファイル形式、データが多量の場合や要配慮個人情報を含む場合など、ご希望に添えない場合があります。

紙

電子ファイル: Word 形式 Excel 形式 csv 形式 その他( )

7. メールアドレス:弊社からの電子ファイルによる回答をご希望のかたは、メールアドレスをご記入ください。  
書面による回答のみの場合には記入不要です。

メールアドレス:

### お客様確認用資料

ご本人確認書類は2点必要です。該当するもの2点を添えて、必ず書留郵便でお送りください。

確認書類のうち、1点はおお客様の現住所が記載されているものと致します。

また確認書類のうち、本籍地が記載されている場合は、該当部分を黒く塗り潰した状態でお送りください。

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードのコピー<br><input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー※ <input type="checkbox"/> パスポートのコピー<br><input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書、もしくは有効な外国人登録証明書<br><input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー※ ※被保険者記号・番号・保険者番号・QRコード・基礎年金番号部分は黒く塗りつぶしてください。また、個人番号(マイナンバー)の記載がないことを確認してください。 |
|--|

申込書・確認用資料の送付先:

〒680-8578

鳥取県 鳥取市 南栄町 26-1 エプソンリペア(株) 個人情報相談窓口

当社での申込書の受領は、書留郵便のみとさせていただきます。当社からは、お客様からの申込書の内容に基づいてご回答させていただきます。なお、ご回答には約2週間程度いただくこともございます。お預かりした確認書類は、確認後返却致します。お送りいただいた申込書および確認書類に不足がある場合は、お問い合わせ内容に対応できないことがありますのでご了承ください。