

請求日 _____

個人情報訂正等請求書

対象の方（ご本人）		代理人 <small>代理人によるご依頼の場合のみご記入下さい。</small>	
フリガナ		フリガナ	
お名前		お名前	
ご住所	〒	ご住所	〒
生年月日（和暦）		お電話番号	
○平成 ○昭和 ○大正 ○明治 年 月 日		開示対象者との関係	
お電話番号		○委任代理人 ○親権者 ○成年後見人	

お客様が個人情報を登録された機会をご記入下さい。
（お客様の個人情報の管理元を特定するために必要な項目となります。）

請求	項目名	現在の内容（対応前）	要求内容（対応後）
・訂正			
・追加		_____	
・削除			_____
その他			

個人情報の取扱いについて

本請求にてご提供いただいた個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ使用いたします。

上記利用目的に同意の上で、お申し込み下さいますようお願い申し上げます。尚、下記のいずれかに該当する場合は、お問い合わせに対応できないことがございますのでご了承下さい。

- ・個人情報のご記入無き場合。
- ・必要事項のご記入無き場合。
- ・ご本人および代理人による申請であることが当社にて確認できなかった場合。
- ・郵便切手860円分ご同封いただけなかった場合。
- ・法令に基づく場合。

当社は、お客様の個人情報を適切な安全対策の元に管理し、漏洩等の防止に努めます。また、お客様の同意なく第三者へ開示・提供いたしません。

【当社使用欄】

受付番号	SET-
到着年月日	
対応年月日	

管理者	担当者