

個人情報訂正申請書

個人情報の訂正について、以下のとおり申請します。

(太線内をご記入ください。)

申請年月日		平成 年 月 日	
申請者	お名前	印	
	ご住所		
本人 (誰の個人 情報ですか)	お名前	申請者が本人の場合は、「同上」とのみご記入ください 印	
	ご住所	申請者が本人の場合は、「同上」とのみご記入ください	
申請者の添付書類		公的身分証明書のコピー（有効期限内のもの）いずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
申請者が 代理人の 場合	法定 代理人	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		添付書類（いずれか1通） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本の原紙（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 本人の氏名が記載されている健康保険証のコピー（有効期限内） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	任意 代理人	以下を添付してください <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 申請者ご本人の印鑑証明書	
ご提供いただいた サービス等		本申請の対象となる個人情報をご提供いただいたサービス、イベント等の名称をご記入ください。	
訂正を求める事項		訂正前	訂正後
希望する回答方法		<input type="checkbox"/> 電話（ ） <input type="checkbox"/> E-mail（ ） <input type="checkbox"/> 郵送	

※本申請書及び添付書類に含まれる個人情報については、本件申請に必要な範囲内でのみ利用いたします。

また、ご提出いただいた書類は、3年間保管した後に廃棄させていただきます。

社 内 記 入	受付年月日	平成 年 月 日		
	対応内容			
	通知年月日	平成 年 月 日		
	担当者		通知方法	
	備考			