

個人情報訂正等請求書

平成 年 月 日

ダイヤル・サービス株式会社 個人情報問合せ窓口 行

請求者 住所 〒

ふりがな

氏名 印 電話番号 ()

次の通り貴社の保有する個人情報の 訂正 追加 削除 を請求します。

開示された個人情報の 件名・内容	
訂正・追加・削除を求め る箇所	
訂正・追加・削除を求め る内容	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 訂正等請求につき本人が委任した 代理人
本人の氏名・住所・電話 番号(代理人による請求 の場合に記入)	氏名 住所 電話番号
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他()
法定代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()

1.各欄に必要事項を記入し、欄は該当箇所をチェックして下さい。

2.訂正を求める内容が事実と合致する事を証明する書類を同封して下さい。

3.本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類を同封して下さい。(開示等の請求についてを御参照下さい。)

4.法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類(開示等の請求についてを御参照下さい)を同封して下さい。

様式-46b 20190603改定
主管部門：窓口責任者
保管期間：3年