

個人情報 訂正・追加・一部削除請求書

個人情報の訂正等を請求される方は、下記の必要項目をご記入いただき、必要な添付書類を同封の上、最寄の弊社事務所でご持参いただくか、またはご郵送ください。恐れ入りますが、郵送の場合の手数料はご請求者様の負担となります。
なお、訂正等ができない場合は、その理由を説明いたします。

訂正等対象者基本情報 (※訂正等の対象となる方を特定するために必要な情報となります。すべての項目をご記入ください)			
ふりがな		生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名			
住所	〒 -	電話番号	- -
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カードのおもて面 <input type="checkbox"/> その他() ※コピーを同封してください		

訂正等請求者の情報 (※訂正等の対象となる方と請求者が異なる場合のみご記入ください)			
ふりがな		生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名			
住所	〒 -	電話番号	- -
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者、後見人など) <input type="checkbox"/> 任意代理人(本人から委任された代理人)		
関係を証明する書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 代理人であることがわかる委任状および印鑑登録証明書(※実印を押してください) <input type="checkbox"/> その他()		
訂正等請求者の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カードのおもて面 <input type="checkbox"/> その他() ※コピーを同封してください		

訂正等の請求	
訂正等区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 一部削除
対象となる個人情報および事実でないことの内容	
どのような内容に訂正等すべきか	(具体的にご記入ください。)

※訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付してください。
※訂正等の通知は、簡易書留郵便でご本人様にお届けいたします。

送付先

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜1-4-1 日総工産新横浜ビル
日総工産株式会社 個人情報事務局 行

受付使用欄

回答時記入欄	受付部門		受付者	
	受付日	年 月 日	本人確認の状況	
	回答部門		回答者	
	回答日時	年 月 日	対応結果	<input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 未対応
	未対応の理由			

回答時

個人情報取扱責任者	個人情報管理担当者	回答者

受付時

苦情相談窓口責任者	個人情報取扱責任者	個人情報管理担当者	受付者