

## 個人情報 訂正等請求書

岡三ビジネスサービス株式会社 御中

私は、貴社が保有している個人情報について、訂正等を請求します。

ご請求者	<input type="checkbox"/> ご本人・ <input type="checkbox"/> 代理人(別途委任状等が必要となります)	ご請求日	平成 年 月 日
ご住所	フリガナ		
	〒 (            )		お電話 (            )
	都 道 府 県	メール (            )	
お名前	フリガナ		生年月日
			<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

### 1. 請求区分 (該当する請求事項に☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正を求めます・ <input type="checkbox"/> 個人情報の追加を求めます・ <input type="checkbox"/> 個人情報の削除を求めます
---

### 2. 請求の対象となるご本人 (代理人による請求の場合のみご記入ください)

ご住所	フリガナ		
	〒 (            )		お電話 (            )
	都 道 府 県	メール (            )	
お名前	フリガナ		生年月日
			<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

### 3. 訂正等の内容 (具体的な内容をご記入ください)

※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。

#### 〈ご注意〉

- (1) ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。
- (2) 代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。  
※代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります。
- (3) 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。
- (4) ご提出いただいた書類は、訂正等が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させていただきます。

#### 【社用欄】

開示等の可否 ( <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 )	←	<b>本人確認書類</b> 請求者： <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他 (            )	開示対象個人情報 確認結果		
		受付日：	通知責任者	相談窓口責任者	受付責任者
保護責任者	担当役員				