

個人情報 訂正等請求書

株式会社イマン 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに○をつけてください。）	
氏 名	
ふりがな	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、下記により保有している個人情報の訂正等を請求します。

1. 請求区分（ご希望項目に○を記入してください。）

<input type="checkbox"/>	訂正	<input type="checkbox"/>	追加	<input type="checkbox"/>	削除
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

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。）

氏 名	
ふりがな	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 訂正等の内容（具体的な内容をご記入ください。）

(記入例)「〇〇〇」という情報は誤りであり、「〇〇〇」に訂正してもらいたい。

※ 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>

- 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。また、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）
- 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。また、ご提出いただいた書類は、訂正等が終了した後、3年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【会社使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	お客様相談窓 口	個人情報保護 管 理 者
/	印	確認資料名 ()	確認結果 ()	印	印

※開示等手続きマニュアル参照