個人情報訂正請求書

年　　月　　日

株式会社　サクセス　御中

請求者	□ 本人 □ 特別な理由がある者 □ 法定代理人 □ その他 〔　　〕	氏名
		住所 電話

次のとおり個人情報の訂正を請求します。

訂正を請求する項目・個所	
請求する訂正の内容	

特別な理由がある者（法定代理人、他）が請求する場合には、次の欄にも記入して下さい。

未成年者又は成年被後見人の区分		□未成年者　　□成年被後見人
本人の氏名及び住所等	氏名	
	住所	電話

次の欄は、記入する必要はありません。

本人又は特別な理由がある者であることを確認した書類	□運転免許証　□健康保険の被保険者証　□旅券 □外国人登録証明書　□その他（　　）	
法定代理関係があることを確認した書類	□戸籍謄本又は抄本　□その他（　　）	
受付年月日	年　　月　　日	受付印
担当課	課　電話　　－　　－	
備考		

（注）1　該当する□には、レ印を記入して下さい。
2　請求する訂正の内容が事実に合致する事を証明する資料を添付して下さい。
3　開示（一部開示を含む）の決定を受けた個人情報については、その確認が必要な場合は、個人情報開示決定通知書又は個人情報一部開示決定通知書の提示を求めることがあります。
4　訂正請求に際しては、本人又は特別な理由がある者であることを証明するために必要な書類(運転免許証、健康保険の被保険者証等)を提出し、又は提示して下さい。