

記入日： 年 月 日

株式会社アットランス
苦情相談窓口担当者 宛

個人情報訂正等申請書

貴社で保有する個人情報の訂正等を、以下の通り必要書類を添えて、請求します。

また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が個人情報の訂正等への対応および本人確認のために利用することに同意します。

請求区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 ← 該当項目にチェックをつけてください
------	--

請求者

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ← どちらかにチェックをつけてください
(フリガナ) 氏名	
住 所	〒
電話番号	

訂正等の対象者(請求者がご本人の場合、請求者欄と重複する項目は記入不要です)

(フリガナ) 氏名	
住 所	
メールアドレス	
電話番号	

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>

- 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】

個人情報保護 管 理 者	苦 情 ・ 相 談 窓 口 担 当 者	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	受付日	受 付 部 署
印	印	確認資料名 ()	確認結果 ()	/	印