

個人情報保護法に基づく【訂正・追加・削除】請求書(兼通知書)

ご請求日 年 月 日

株式会社ネットフューチャー 御中

私は、個人情報の保護に関する法律26条に基づき、当方に係る貴社の保有個人データが事実と相違するため(訂正・追加・削除)を以下のとおり請求します。

| | | | |
|------|-----|------|-------------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | Ⓜ | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | () | 携帯番号 | - - |

○お客様がご本人であることの確認をさせていただく資料として下記書類の何れかをご提出ください。

| | |
|--------|---|
| 本人確認資料 | <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票 () |
|--------|---|

- (注)1.該当する□にレ点を記入してください。
 2.上記、本人確認資料について有効期限のあるものは期限内のもの。住民票は発行日から3ヶ月以内のものに限ります。
 3.住民票は本人のみで、本籍記載不要です。また運転免許証等で本籍表示部分は不要のため黒く塗りつぶしてください。
 4.本人確認資料が同封されていない場合、本人確認資料の住所・氏名・生年月日等の記載が不鮮明な場合、またはこれらの本人確認資料の記載と本請求書の記載とが異なる場合は、この請求書を一旦ご返却させていただきます。

○代理人による開示請求の場合は、下記もご記入ください。

| | | | |
|------|-----|-----------|-------------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | Ⓜ | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | () | 携帯番号 | - - |
| | | 開示対象者との関係 | |

○代理人であることを証明する資料、および代理人のご本人確認資料として下記の書類のいずれかをご提出ください。

| | |
|-----------------|---|
| 代理人であることを証明する資料 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他証明書 |
| 本人確認資料 | <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票 () |

- (注)5.該当する□にレ点を記入してください。
 6.委任状は当社所定のものをご提出ください。

○ご請求(訂正・追加・削除)の内容についてご記入ください。

| | | |
|-----------------------|--|---|
| ご請求内容 (具体的に記入ください) | | <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 |
| ご請求理由 | | |

(注)7.該当する□にレ点を記入してください。

.....<回答時使用欄>.....

●回答内容(回答日:平成 年 月 日)

- 上記ご依頼に基づき、対応を完了いたしました。
- 上記ご依頼に基づき、以下の項目を除く対応を完了いたしました。
- 上記ご依頼につきましては、以下の理由でご要望に添えません。

| | |
|------------|------------|
| ご要望に添えない項目 | ご要望に添えない理由 |
| | |

●受領

私は、本日(平成 年 月 日)確かに、「本書面の写し」を受け取りました。

ご署名 _____ Ⓜ