

保有個人データの訂正等請求書

年 月 日

株式会社マックスコム

個人情報お問合せデスク 御中

個人情報保護法第 26 条第 1 項の規程に基づき、以下のとおり貴社の保有個人データの訂正等を請求します。

※下記の必要事項をご記入および必要な本人確認書類等を添付し、弊社個人情報お問合せデスク宛にご郵送下さい。(郵送料はご請求者負担)

なお、ご不明な点につきましては弊社個人情報お問合せデスクにお問合せ下さい。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

訂正等に係る対象者となる	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	社員番号	
	メールアドレス	
本人確認書類等 ※いずれか一つ	1 運転免許証の写し 3 外国人登録証の写し 5 健康保険証の写し	2 パスポートの写し 4 住民票記載事項証明書

※上記電話番号宛てに確認の電話を入れさせていただくことがあります。

代 理 請 求 者 に よ る 請 求 の 場 合	ふりがな	
	代理人等の 氏名	
	代理人等の 住所 (事務所)	〒 —
	電話番号	() —
	代理人等の区別 ※該当番号を○ で囲む	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他 ()
	代理権等確認書 類等 ※該当番号を○ で囲む	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 職印に係る印鑑登録証明書 6 その他 ()
訂正等請求者の 本人確認書類等	1 運転免許証の写し 2 パスポートの写し 3 外国人登録証の写し 4 住民票記載事項証明書 5 健康保険証の写し	

(注) 訂正等の対象の方以外の代理人等が請求する場合のみご記入下さい。

「代理人等の区別」で相続人とお書きになった方のみご記入下さい。
請求の必要性 (できる限り具体的にご記入下さい)

請求に係る訂正等の方法の区分	1 訂 正		
	訂正項目	内容（訂正前）	内容（訂正後）
	2 追 加		
	追加項目	追加内容・追加理由	
	3 削 除		
削除項目・内容		削除理由	

(注) 該当する番号を○で囲み、訂正項目・内容、追加項目・内容・理由、削除項目・内容・理由をご記入ください。

(注) 各々の理由について、証明できる書面の写しを添付して下さい。

以上