

個人情報訂正等請求書

株式会社クレアスライフ 宛

年 月 日

請求者 住所

氏名

⑨

電話 ()

個人情報の保護に関する法律の規定により、以下の通り個人情報の訂正等を請求します。

請求の内容	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
請求の理由	
訂正・追加・削除の内容	
請求者	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人
ご本人の氏名及び住所	〒 - TEL () 住所 氏名

- 注) 1. 個人情報訂正等請求書並びに下記の添付書類に記載される個人情報は、この訂正等請求手続きにあたり、ご本人及び代理人の特定・確認の目的に限定して利用します。
2. 訂正等の請求を行う際は、当社営業管理部宛に、下記の書類をご提出ください。
- (1) 個人情報訂正等請求書
- (2) ご本人を確認するための書類
(運転免許証・パスポート・健康保険証の写し、または印鑑登録証明書・住民票等)
3. 代理人による申請の場合は、2. の各書類に加え、下記の書類をご提出ください。
- (1) 代理人の地位を証明する書類 (ご本人からの委任状)
- (2) 代理人を確認するための書類
(運転免許証・パスポート・健康保険証の写し、または印鑑登録証明書・住民票等)
4. □欄につきましては、該当するものに「レ」を記入してください。
5. 請求者がご本人の場合は、「ご本人の氏名及び住所」欄の記入は不要です。