

(関係者外秘)  
イン・エックス株式会社 行

請求日	年 月 日
-----	-------

## 個人情報訂正等(訂正・追加・削除)依頼書

フリガナ		〒
本人の氏名	Ⓜ	住所
本人確認書類の住所をご記入下さい。		

請求される方が委任による代理人の場合(委任状および本人の印鑑証明書を添付して下さい)

フリガナ		〒
代理人氏名	Ⓜ	住所
連絡先	TEL	自宅携帯 (本人・代理人)

※ 日中(9:00~18:00)連絡可能な番号を記入してください。また、電話の種類および請求者は該当するものを一つ〇で囲んでください。

1. ご本人様が弊社にお届けいただいた業務(弊社部門)に〇をお願いします。

<input type="checkbox"/> カスタマーサービス部	<input type="checkbox"/> その他( )
-------------------------------------	---------------------------------

2. 訂正等を依頼する内容

<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
1	訂正前	訂正後
2	訂正前	訂正後

備考(上記以外の内容がありましたら記入して下さい)

--

### <注意事項>

- ・個人情報保護法上で対応の義務が生じた場合、依頼手続に不備があった場合は、ご依頼に対応できない場合があります。
- ・「訂正等依頼」のご回答に、本依頼書到着後2週間程度頂く場合があります。
- ・個人情報の受渡は、弊社にて、ご本人(代理人であれば、代理人)であることを確認できる書類 (運転免許証、パスポート、健康保険証など氏名、住所および生年月日が記載されているもの)をご持参ください。
- ・上記記載住所の依頼された方(代理人の場合代理人)に回答させていただきます。
- ・ご依頼の際にお預かりした書類は、ご依頼に応じるために必要な範囲内で利用いたします。お預かりした書類は 返却いたしません。

<当社使用欄>	個人情報保護 管理者	担当者