

# 個人情報 訂正等請求書

株式会社ベルーナ御中

ご請求日： 年 月 日

個人情報の訂正等のご請求者	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	( ) - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、貴社が保有している上記の個人情報の「訂正等」を請求します。

## 1. 請求区分（ご希望項目に○をしてください）

訂正		追加		削除
----	--	----	--	----

## 2. 代理人による請求の場合のみご記入ください（別紙「委任状」もご記入ください）

代理人氏名	
ふりがな	
代理人生年月日	年 月 日
代理人住所	〒 -
代理人電話番号	( ) - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

## 3. 訂正等の内容（具体的な内容をご記入ください）

(記入例) 「〇〇〇」という情報は誤りであり、「〇〇〇」に訂正してもらいたい。

※ 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。
- 代理人による請求の場合、ご本人と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。
- 本請求書が当社に到着次第、訂正等の対応を行ないますが、対応が完了した旨の通知等は行なっておりません。予めご了承ください。

### 【会社使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	苦情・相談 窓口	個人情報保護 管理者
/	印	<確認資料名> 運転免許証・パスポート 健康保険証・住民票 その他 ( )	確認結果 ( )	印	印

※開示等手続きマニュアル参照

年 月 日

# 委任状

株式会社ベルーナ 御中

ご住所

ご請求者  
(委任者)

印

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の訂正等の申し込みについての一切の権限を委任します。

記

代理人住所

代理人氏名

ご請求者

との関係

以上