

個人情報 訂正等請求書

ユニオン・シティサービス株式会社 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに をつけてください）	
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、貴社の「個人情報の取扱いについて」に同意し、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. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

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

3. 訂正等の内容（具体的な内容をご記入ください）

（記入例）「 」という情報は誤りであり、「 」に訂正してもらい。

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。また、代理人による請求の場合、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）
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 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。

【会社使用欄】

本人確認	公的証明書〔免・健・住・印・その他()〕(番号)
	私的証明〔)
手数料	受領済 その他〔)
開示対象個人情報	該当する 該当しない
備考欄	

個人情報 保護管理者	部 署 長	苦情・相談 窓 口

本人・代理人確認者 (必ず社員3名で確認)		