

個人情報訂正申請書

記入日： 年 月 日

1. 申請者 ※代理人による申請の場合には、下記2. に代理人に関する情報をご記入ください

氏名	(フリガナ) 印	性別		生年月日	年 月 日
住所	(〒 -)			連絡先	() -
本人確認の為の書類 (添付されるものに☑をおつけください)		<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し) <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> その他()			

2. 代理人に関する情報(代理人申請の場合のみ記載)

氏名	(フリガナ) 印	性別		生年月日	年 月 日
住所	(〒 -)			連絡先	() -
本人確認の為の書類 (添付されるものに☑をおつけください)		<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し) <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> その他()			
ご本人との関係 (該当する項目に☑をおつけください)		<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()			

3. 申請内容等

訂正を請求する個人情報 (該当する項目に☑をおつけください)	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> その他()
訂正前	
訂正後	
訂正の理由	

※1 当該申請書及び本人確認資料については、書留で郵送してください。

送付先: 〒151-0053 東京都渋谷区代々木 1-9-8 SGレジデンス 202

株式会社グッドライフビジネスサポート 個人情報管理事務局

※2 代理人によるご請求の場合は、上記の書類のほか、本人の代理を示す旨の委任状(実印を押印し、当該実印の印影が登録された印鑑証明書を添付すること)又は法定代理人の証明(戸籍謄本等)を提出してください。(当社 HP の申請書類 D 又は E 参照)

(会社使用欄)

受付日	平成 年 月 日	
本人確認の 状況	本人確認	本人確認資料()
	代理人確認	代理人本人確認資料()
	電話確認	架電(済・未) ・申請の事実(有・無) ・開示理由()