

株式会社 フェローズ

個人情報相談窓口 担当者 宛

個人情報訂正申請書

上記対象個人情報について、下記申請事由にて申請いたします。（二重線内をご記入下さい）

申請者氏名	印	申請日	年 月 日
住所	〒		
電話番号			
対象情報氏名			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
住所			
電話番号			
訂正内容			
訂正事由			

※氏名変更の場合、公的な書類(戸籍・住民票・運転免許証など)のコピーを添付して申請してください。

《弊社記入欄》

受付担当者	印	受付日	年 月 日
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 3点確認（氏名・登録電話番号・生年月日・メールアドレスのいずれか） <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 氏名変更の場合の添付書類の確認		
管理責任者	印	許可・指示日	年 月 日
結果	<input type="checkbox"/> 依頼を実施します（実施日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 下記事由によりご要請には応じられません <input type="checkbox"/> ご本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある <input type="checkbox"/> 法令に違反することになる <input type="checkbox"/> ご本人の確認が取れませんでした。		
報告者		報告日	年 月 日
報告方法	<input type="checkbox"/> 個人情報に関する権利行使報告書 <input type="checkbox"/> メール		