

個人情報訂正等請求書

(株) ソルコム 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、個人情報の保護に関する法律（以下、「個人情報保護法」という）第 29 条第 1 項の規定に基づき、下記により保有個人データ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)

<input type="checkbox"/>	訂正	<input type="checkbox"/>	追加	<input type="checkbox"/>	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。また、代理人による請求の（個人情報保護法第 32 条第 3 項）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、当社からの訂正等の通知は、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、開示等の求めに対する回答が終了した後、3 年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【弊社使用欄】

個人情報保護管理者	苦情・相談窓口	所属長