

# 個人情報訂正等請求書

株式会社ウィルアンドデンターフェイス  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: 印

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅( ) -
	携帯( ) -
住所	〒 -

【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅( ) -
	携帯( ) -
住所	〒 -

## ●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し   (ご本人を確認できる情報以外の項目は黒塗りしてください。)
-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
代理権確認のための 添付書類	親権者、未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書【※3】

保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

訂正理由(保有個人データの内容が事実でないという理由)	
<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 上記のいずれかにレ点をご記入下さい。	訂正・追加・削除の具体的内容 

【※1】代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

【※2】同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。

【※3】委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。