

保有個人データ（お客様関係） 訂正等請求書

ベニックソリューション株式会社

お客さま相談窓口 宛

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、下記により保有している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. 訂正等の内容となる事実（具体的な事実の内容をご記入ください）

（記入例）「〇〇〇」という事実は誤りであり、「〇〇〇」という事実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）本人確認書類については、別紙をご覧ください。
- 本請求書により当社が取得する保有個人データは、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。
- 本人確認書類に本籍地が記載されている場合は、本籍地の記載内容を黒く塗りつぶした上で、送付いただきますようお願い申し上げます。

【会社使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	訂正等対象 保有個人データ 確認	お客さま相談 窓口	個人情報保護 管理者
/	印	確認資料名 ()	確認結果 ()	印	印

※個人情報 開示等手続きマニュアル参照