

受付番号: \_\_\_\_\_  
 申請日:平成 年 月 日

株式会社 グレビス 御中

「保有個人情報」訂正等申請書

貴社が保有する私(本人)の「保有個人情報」について、次のとおり訂正等を求めます。

〔Ⅰ〕下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録頂いている住所と異なる場合はご回答できませんのでご注意ください。

フリガナ		性別	男・女
<input type="checkbox"/> 申請者氏名 (本人)	印	生年月日	
<input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先)	〒 - TEL - - メールアドレス:		

〔Ⅱ〕申請者本人が請求される場合は、〔Ⅱ〕への記入は不要です。

フリガナ		性別	男・女
<input type="checkbox"/> 代理人氏名	印	生年月日	
<input type="checkbox"/> 代理人住所	TEL - - 〒 -		代理権 申請者との続柄

〔Ⅲ〕本申請の内容および本手続等に関する当社からのお問い合わせ先は、〔Ⅲ〕の連絡先となります。〔Ⅰ〕と同じ場合は記入不要です。

<input type="checkbox"/> 連絡先	〔イ. 自宅 ロ. 勤務先 ハ. その他( )〕 〒 - TEL - -
------------------------------	---

<input type="checkbox"/> 訂正等の案件数	別紙の通り、( )の訂正を求めます。
<input type="checkbox"/> 本人確認書類 (①~④のいずれか選択)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証の写し <input type="checkbox"/> ②学生証の写し <input type="checkbox"/> ③日本国旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> ④上記以外の場合(書類2点) [ ] [ ]
<input type="checkbox"/> 代理権確認書類 (本人申請の場合不要)	<input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類:上記本人確認書類と同じ [①・②・③・④( )] ( )] [法定代理人の場合] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 or <input type="checkbox"/> 保険証の写し [委任代理人の場合] <input type="checkbox"/> 委任状 & <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(委任状に押印した印鑑であって3ヶ月以内のもの)

【個人情報の利用目的】本訂正等申請にともない取得した個人情報は、訂正等の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は訂正等の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社記入欄】[形式要件確認]: 充・欠( ) [補正]: 不可・可(補正期限 月 日)

[調査結果]: 事実と異なる点を確認 ・ 事実と異なるとの指摘を確認できない  
 [訂正等決定]: 訂正等の回答書作成 ・ 訂正等しない旨の通知作成

【当社押印欄】

申請書受理	形式要件確認	訂正等決定	回答・通知確認	郵送確認

様式-P25

別紙 \_\_\_\_\_

受付番号: \_\_\_\_\_  
申請日:平成 年 月 日

〔Ⅳ〕私の「個人情報」の内容が事実と異なるため、当該内容について、次のとおり訂正等を求めます。  
(指摘箇所が複数ある場合は、本別紙をコピーし、1案件につき本別紙1枚でご提出下さい。)

1. 案件名 (申請者氏名)	( )	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (複数選択可)
2. 訂正等の対象となる「個人情報」		
3. 本件個人情報が事実ではないとする部分		
4. 事実ではないとする論拠(参考までにお書き頂きたい致します。)		
5. 訂正等の内容 (どのように本件個人情報を訂正等すべきか、お書き頂ければ幸いです。)		

【当社記入欄】

--