

# 保有個人データ 訂正等請求書

株式会社アドグラフィックス  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ㊟

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

【※1】代理人様に関する情報【代理人様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	〒 -

### ●ご本人様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"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> その他( )
-------	---

### ●代理人様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"/> マイナンバーカードの写し
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"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書【※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	
ご依頼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 上記のいずれかにし 点をご記入下さい。	訂正 ・ 追加 ・ 削除の具体的内容  

(※1) 代理人様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。