

個人情報訂正等請求書

文書番号：PMSR-11-01

制定日：2015-9-1

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類(免許証またはパスポートのコピー等)を添付の上、弊社個人情報開示請求等窓口にご郵送下さい(郵送料は、請求者の負担となります)。太枠内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示請求等窓口:

株式会社 Live Design

住所：〒651-0097 神戸市中央区布引町4-2-6 F Sビル1F

電話：078-272-2255

個人情報の保護に関する法律第26条第1項および第27条第1項の規定により、以下のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

訂正等の対象となる方を特定するための情報 ※転居によるデータ訂正の場合は旧住所を記入(他の方の個人情報を誤って訂正等するおそれがありますので、太枠内はすべてご記入下さい。)

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() -
本人確認書類	1.運転免許証2.パスポート3.住民基本台帳カード(顔写真付)のコピー 4.健康保険証および公共料金請求書表記コピー(本人名、住所記載のもの)のコピー *上記4点のいずれかを添付して下さい。

訂正等請求者の情報(訂正等の対象となる人と訂正等を請求する人とが異なる場合のみご記入ください。)

フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	() -
訂正等の対象となる人との	1.親権者2.成年後見人3.代理人4.その他()
訂正等の対象となる関係を証明する書類	1.戸籍謄本2.成年後見登記事項証明書 3.委任状+訂正等対象者の印鑑証明書
訂正等請求者の確認書類	1.運転免許証2.パスポート3.住民基本台帳カード(顔写真付)

下記に変更等に関する情報を該当箇所にご記入・チェックをお願いします。

訂正変更内容	フリガナ			訂正理由	<input type="checkbox"/> 誤字のため <input type="checkbox"/> 姓が変わったため <input type="checkbox"/> その他 理由：	
	氏名					
	自宅住所	〒 —				
	勤務先住所	〒 —				
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅TEL	()	—		
		<input type="checkbox"/> 勤務先TEL	()	—		
		<input type="checkbox"/> 携帯TEL	()	—		
	EmaiI	<input type="checkbox"/> Emailアドレス				
	全連絡停止	<input type="checkbox"/> 全連絡停止				
	電話による連絡先変更	<input type="checkbox"/> 0:不可 <input type="checkbox"/> 1:自宅TEL <input type="checkbox"/> 2:勤務先TEL <input type="checkbox"/> 3:携帯TEL <input type="checkbox"/> 4:全てOK 注)上記いずれか1つのみ選択してください。	電話以外の連絡変更	<input type="checkbox"/> 郵便物不要 <input type="checkbox"/> 郵便物要 <input type="checkbox"/> E-mail停止 <input type="checkbox"/> E-mail復活		
郵便物送付先変更	<input type="checkbox"/> 送付先を勤務先へ変更		<input type="checkbox"/> 送付先を自宅へ変更			
その他変更						