

## 訂正対象個人情報訂正申請書

株式会社日本法令 御中  
個人情報保護法第25条第1項の規程に基づき個人情報の訂正を請求します。

申請日	年 月 日			
本人	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話番号
	住所			
	本人確認のための書類	<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"/> その他本人確認できる書類の写し( ) (□内にチェックしてください)		
代理人	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話番号
	住所			
	代理人確認のための書類	<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"/> その他本人確認できる書類の写し( ) (□内にチェックしてください)		
代理権を確認するための書類	法定代理人の場合	代理人の別および申請のために必要な書類(該当する□内にチェックしてください) 当社所定の申告書1通および代理人の別による必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人(親権者): 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 未成年後見人: 本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人又は任意後見人: 登録事項証明書(法務局証明のもの) <input type="checkbox"/> 保佐人、補助人: 登録事項証明書(法務局証明のもの)		
	委任による代理人の場合	当社所定の委任状及び本人の印鑑証明書(委任状には本人の実印を押印してください)		
訂正を求める個人情報				
訂正を求める個人情報の内容	訂正を求める個人情報 誤りの情報(以前の登録内容):  正しい情報:			

以下の欄は記入する必要はありません

書類の確認	<input type="checkbox"/> 本人確認 書類名:  <input type="checkbox"/> 代理権の確認 書類名:		
訂正実施	実施者		
	<input type="checkbox"/> 訂正実施チェック欄(訂正が完了したらチェックをつけてください) 訂正を行わない場合、その理由		
	<input type="checkbox"/> 訂正を行わない場合、その理由を本人に説明したか(説明を行ったらチェックをつけてください)		

受付年月日	受付	処理	承認