

様式3

個人情報訂正等請求書

年 月 日

クレスコイソリューション株式会社
管理本部長 殿

個人情報の訂正等について請求します。

(請求者)氏名

印

| | |
|---|---|
| 訂正等の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って開示する恐れ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください) | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 生年月日 | 年 月 日(西暦でご記入ください) |
| 住所 | |
| 電話番号 | () - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください |
| 本人確認方法 | 1. 当社窓口 2. 証明書類郵送 |
| 本人確認書類 | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 5. その他() |

| | |
|---------------------------------------|---|
| 訂正等通知請求者の情報(通知対象者と請求者が異なる場合のみご記入ください) | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 生年月日 | 年 月 日(西暦でご記入ください) |
| 住所 | |
| 電話番号 | () - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください |
| 訂正等通知の対象者との関係 | 1. 親権者 2. 代理人 3. その他() |
| 訂正等通知の対象者との関係を証明する書類 | 1. 戸籍謄本 2. 委任状 3. その他() |
| 訂正等の請求者の確認書類 | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 5. その他() |

| | |
|-----------|--|
| ご希望の処理の種類 | |
|-----------|--|

| | 訂正項目 | 内容(訂正前) | 内容(訂正後) |
|-----|------|---------|---------|
| 訂 正 | | | |
| | | | |
| | | | |

| | 追加項目 | 追加内容 |
|-----|------|------|
| 追 加 | | |
| | | |
| | | |

| 削 除 | 削除項目 |
|-----|------|
| | |
| | |
| | |

| | |
|---------------------------------|--|
| 当社に情報を提供した状況 (わかる範囲でお答えください) | |
|---------------------------------|--|

上記の必要事項をご記入のうえ、必要な本人確認書類等および手数料(1,000 円)を当社個人情報問合せ窓口にご持参ください。

なおご持参いただけない場合は、下記窓口までご連絡ください。請求方法をご案内いたします。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れの内容、ご注意ください。

請求される前に別に定める「個人情報開示等のご案内」をご確認ください。

| |
|--|
| <p>訂正等の請求窓口： クレスコイーソリューション株式会社 個人情報問合せ窓口 〒108-0014 東京都港区芝5丁目31番19号 オーエックス田町ビル2階 TEL:03-5444-4621 FAX:03-5444-4622 Mail:privacy@cresco-es.co.jp</p> |
|--|

訂正等の依頼で取得した個人情報については、訂正等の求めに必要な範囲のみで取り扱うものとします。