

株式会社 アッドシステム 御中

## 個人情報（変更等）申請書

お申込み日： 年 月 日

下記の必要事項をご記入頂き、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社の窓口にご郵送、又は弊社へご来社下さい。

（郵送料は申請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。

訂正・削除・追加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おそれがありますので、太枠内は全て記入して下さい。)		
ふりがな		生年月日(西暦)
氏名		年 月 日
住所	〒 -	
電話番号	- -	ご本人様確認のため、お電話する場合があります。日中ご連絡できる電話番号を記入して下さい。
本人確認方法	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険証 4.住民票 5.その他本人確認が出来るもの( ) 上記の書類の中で、どれか2通の書類のコピーを用意し、来社の場合は持参、郵送の場合は同封して下さい。 なお、本籍地の記述がある場合は、黒く塗り潰して下さい。	

訂正・削除・追加申請者の情報 (訂正・削除・追加の対象となる方と開示を申請する方が異なる場合のみ記入して下さい。)		
ふりがな		生年月日(西暦)
氏名		年 月 日
住所	〒 -	
電話番号	- -	ご本人様確認のため、お電話する場合があります。日中ご連絡できる電話番号を記入して下さい。

提出が必要な書類		
対象となる方との関係	対象となる方との関係を証明する書類	開示申請者の確認書類
1.親権者	1.委任状 2.対象となる方の印鑑証明書  上記の書類を全て用意し、来社の場合は持参、郵送の場合は同封して下さい。	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険書 4.住民票 5.後見人登記事項の証明書 6.その他本人確認が出来るもの( )  上記の書類の中で、どれか2通の書類のコピーを用意し、来社の場合は持参、郵送の場合は同封して下さい。 なお、本籍地の記述がある場合は、黒く塗り潰して下さい。
2.後見人		
3.任意代理人		
4.国家機関		

訂正・削除・追加申請等窓口
〒110-0015 東京都台東区東上野2-5-9 東上野三和ビル 苦情・相談・問合せ対応責任者 行
<b>本申請書は、弊社へのご郵送又はご来社により受付となりますので、予めご了承下さい。</b>

ご郵送での回答通知をご希望される場合
通知手数料 書留郵便代の切手(300円分)を当社へご郵送して下さい。

ご希望の処理の種類
ご希望の処理の種類番号に、 印を記入し、訂正内容・削除内容・追加内容をご記入ください。

	訂正項目	内容(訂正前)	内容(訂正後)
1 訂正			

	削除項目	削除内容
2 削除		

	追加項目	追加内容
3 追加		

### 個人情報(変更等)申請書の取扱い

- 訂正・削除・追加の依頼で取得した書類については、必要な範囲のみで取扱うものとします。
- 提出して頂いた書類は、回答が終了した後、当社にて破棄させていただきます。
- 回答を通知する場合は、訂正・削除・追加の対象者へ通知させていただきます。

### 訂正・削除・追加が出来ない場合は、その旨、理由を通知いたします。

- 申請内容に不備があった場合
- 確認事項が確認できない場合
- 訂正・削除・追加の対象が「開示対象個人情報」に該当しない場合
- 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- 他の法令に違反することとなる場合
- 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合

### 当社使用欄

受付日時	平成 年 月 日 時 分に受付	苦情・相談・問合せ対応責任者 確認欄
------	-----------------	-----------------------