

## 保有個人データ訂正請求（受付）書

「\*」の項目は記入必須項目です。

<b>* 日付</b>	年 月 日				
<b>* 請求者</b> <small>（代理人ご請求の場合、 電話受付できません。）</small>	<b>* 続柄</b> （該当に○）	ご本人・代理人	<b>* 氏名</b> <small>（フリガナ）</small>		
	<b>* ご住所</b> <small>（住所訂正請求の場合 は旧住所）</small>	〒 電話 ( )			
	<b>車台番号又は 車両登録番号</b>	<small>（当社取扱車両をご所有・ご使用の場合）</small>			
	<b>お客様コード</b>	<small>（送付物に記載のコード。お分かりになる場合）</small>			
<b>ご本人情報</b> <small>（代理人ご請求時 は必須）</small>	<b>ご住所</b> <small>（住所訂正請求の場合 は旧住所）</small>	〒 電話 ( )			
	<b>氏名</b> <small>（フリガナ）</small>				
<b>* 訂正項目</b> <small>（該当に○）</small>	住所、電話番号以外の訂正請求は、電話受付はいたしません。 住所 ・ 電話番号 ・ その他 ( )				
<b>* 訂正内容</b>					

- (注) 1. 本件ご請求時は、下記書類を添付してください。  
 ◆本人確認書類の写し（運転免許証、健康保険証、旅券）  
 2. 代理人によるご請求時は、「1.」の書類に加え下記書類を添付してください。  
 (1) 代理人の地位を証明する書類（ご本人作成の委任状）  
 (2) 代理人本人であることを確認できる書類の写し（運転免許証、健康保険証、旅券）  
 3. 訂正ご請求内容が客観的な事実と反している場合、ご請求には応じられません。

**【社用欄】**

受付者	本人確認（レ点）	訂正（レ点）	データ訂正	承認	通知	保管
	<input type="checkbox"/> 対面（面識あり） <input type="checkbox"/> 口頭確認 <input type="checkbox"/> 書類確認 ( )	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 判 定 者	訂正 確認			