

No. _____

年 月 日

個人情報訂正請求書コミュニティワン株式会社
個人情報相談係 宛

請求者 住 所 〒

氏 名 _____

個人情報保護法第29条の規定に基づき、コミュニティワン株式会社が保有する、下記の「保有個人データ」の訂正等を請求します。

1. 訂正等を請求する内容		※該当する項目にレ点をお付け下さい。
<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		
2. 訂正等を請求する「保有個人データ」名 (または、貴殿の「保有個人データ」を当社が利用しているその内容、方法等)		
3. 訂正等を請求する箇所		
①	誤 (現状)	
	正	
②	誤 (現状)	
	正	
③	誤 (現状)	
4. 訂正等の請求の対象となる「本人」		※代理請求の場合のみご記入下さい。
氏 名		
住 所		
生年月日		
5. 代理請求者の区分		※代理請求の場合のみご記入下さい。
<input type="checkbox"/> 未成年者の代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の代理人		
6. 希望する連絡方法		※希望する方法にレ点をお付け下さい。
※ご記入いただいた内容について、訂正等をご請求いただいた「保有個人データ」の特定のため、また訂正等の手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際に希望されるご連絡方法、ご連絡先をご記入下さい。なお、ご記入いただいた個人情報は、訂正等のご請求への対応以外の目的には利用いたしません。		
<input type="checkbox"/> 郵 便		
<input type="checkbox"/> 電 話 電話番号をご記入下さい ()		
<input type="checkbox"/> E-mail メールアドレスをご記入下さい ()		
<ただし書き適用の有無等記入欄>		
※この枠の中には記入しないでください。コミュニティワン株式会社で記入いたします。		