

# 個人データ 訂正等依頼書

年 月 日

株式会社フィデア総合研究所

対象の方(ご本人)	フリガナ			ご印鑑(注)	
	氏名				
	住所	〒 -			
	生年月日	1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成	年	月	日
	電話番号	( ) -	日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい		
	お取引内容				

( 代理人によるご依頼の場合のみ記入してください)

代理人	氏名			ご印鑑(注)
	住所	〒 -		
	電話番号	( ) -	日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい	
	開示対象者との関係	1.親権者(「戸籍謄本」) 2.成年後見人(「成年後見登記事項証明書」) 3.任意代理人(「委任状」及び「印鑑証明書(本人分)」) <small>開示の対象となる方との関係を証明するため括弧内の書類(発行日から6ヶ月以内のもの)を提出してください</small>		

(注) 本人確認書類として印鑑証明書を提出する場合、実印を押印してください

貴社が保有する、上記「対象者」の個人データについて、下記のとおりお取扱いください。

【依頼内容】(該当する請求事項に 印のうえ、内容をご記入ください)

訂正	訂正項目		
	内容(訂正前)		
	内容(訂正後)		
追加	追加項目		
	追加内容		
削除	削除項目		
その他			

(ご回答には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります)

(当社使用欄)

回答日： 年 月 日

受付日： 年 月 日

検印	共同利用先	精査	担当
	有・無		



検印	本人確認	担当