

個人情報訂正等請求書

フリガナ 氏名			印
	※ご本人の自署		
住所	(〒 -) ※ 本人確認のための書類に記載してある住所をご記入ください。		
電話番号			
その他本人を 特定するため に必要な情報	弊社が貴方の個人情報を保有していると考えられる理由をご選択下さい。 <input type="checkbox"/> 派遣労働者として登録した <input type="checkbox"/> 職業紹介をしてもらうために求職の登録した <input type="checkbox"/> イベントに参加したことがある <input type="checkbox"/> その他（下欄③にご記入下さい。）		
	上記の具体的な内容について、差し支えない範囲でご記入下さい。 ① 依頼・申込み時期（ 年 月頃） ② 弊社の担当部署又は担当者名（ ） ③ その他参考となる事項 ※具体的にご記入下さい。 （ ）		
訂正等の区分	<input type="checkbox"/> 訂 正 <input type="checkbox"/> 追 加 <input type="checkbox"/> 削 除		
訂正等を求める理由	訂正等を求める理由を、できる限り詳しくご記入下さい。		
訂正等の 具体的な内容	訂正前		
	訂正後		

代理人によるご請求の場合は、下欄もご記入下さい。

フリガナ 代理人氏名			印
	※代理人の自署		
住所	(〒 -) ※ 本人確認のための書類に記載してある住所をご記入ください。		
電話番号			
代理人種別	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		

受付番号（ ）
 受付年月日 平成 年 月 日