

開示対象個人情報訂正申請書

株式会社エムアールディ 御中

個人情報保護法第26条第1項の規程に基づき個人情報の訂正を請求します。

申請日	年 月 日			
本人	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	本人確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認できる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
代理人	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	住所			
	本人確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認できる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
代理権を確認するための書類	法定代理人の場合	代理人の別および申請のために必要な書類 (該当する□内にチェックしてください) 当社所定の申告書1通および代理人の別による必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人(親権者) : 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 : 本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人又は任意後見人 : 登録事項証明書(法務局証明のもの) <input type="checkbox"/> 保佐人、補助人 : 登録事項証明書(法務局証明のもの)		
	委任による代理人の場合	当社所定の委任状及び本人の印鑑証明書(委任状には本人の実印を押印してください)		
訂正を求める個人情報	<input type="checkbox"/> 対象者個人情報 <input type="checkbox"/> 採用予定者個人情報 <input type="checkbox"/> アルバイト個人情報(代理人の場合) <input type="checkbox"/> 社員個人情報			
訂正を求める個人情報の内容	誤りの情報(以前の登録内容) : 正しい情報 :			
完了通知	上記の内容で訂正いたしました。 年 月 日 訂正担当者 :			

以下の欄は記入する必要はありません

書類の確認	<input type="checkbox"/> 本人確認 書類名 : <input type="checkbox"/> 代理権の確認 書類名 :		
訂正実施	実施者 :		
	<input type="checkbox"/> 訂正実施チェック欄 <input type="checkbox"/> 訂正が完了したらチェックをつけてください		
	訂正を行わない場合、その理由		
	<input type="checkbox"/> 訂正を行わない場合、その理由を本人に説明したか <input type="checkbox"/> 説明を行ったらチェックをつけてください		

受付年月日	受付	処理	承認