

平成 年 月 日

「保有個人データ」変更等請求書

一般財団法人ベターリビング 担当者名

請求者 住所 〒

氏名 実印 電話番号 ()

個人情報保護法第二十六条の規定により、次のとおり個人情報の【訂正・追加・削除】を請求します。

開示された個人情報の件名・内容	
訂正・追加・削除を求める箇所	
訂正・追加・削除を求める内容	
開示の方法	郵送による
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 訂正の請求につき本人が委任した代理人
(代理人が請求者の場合) 本人の氏名・住所・電話番号	氏名 住所 電話番号

- 各欄に必要な事項を記入し、のある欄は該当箇所にレ印を記入してください。
- 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類をご提示してください。

財団使用欄

※の項は記入しないでください。

※本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許 (コビ-) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 (コビ-) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()
※法定代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
※委任代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()

※備考	
-----	--