

郵 送 用

「保有個人データ」訂正等申請書

株式会社あなぶきクリーンサービス  
個人情報担当窓口 御中

西暦 年 月 日		〒 -	
申 請 者	住 所 ※マンション名 ( ) 号室)		
	フリガナ		印
	氏 名		
	連絡先番号 ( ) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		
対象者本人との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人	
申請者が本人以外の場合は、下欄に対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。			
対 象 者 本 人	住 所 〒 -		
	※マンション名 ( ) 号室)		
	フリガナ		印
	氏 名		
連絡先番号 ( ) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他			

個人情報の保護に関する法律第29条の規定に従い対象者本人に関して貴社が保有する個人データにつき、以下内容を了承のうえ訂正等を請求します。

1. 必要書類について (本人確認のための書類を同封してください)

①本人が申請者の場合	A 住民票のコピーまたは公的機関が発行した身分証明書のコピー (例: 運転免許証等)
②代理人が申請者の場合	A 本人の住民票のコピーまたは公的機関が発行した身分証明書のコピー (例: 運転免許証等) B 代理人の住民票のコピーまたは公的機関が発行した身分証明書のコピー (例: 運転免許証等)

2. 訂正希望日

西暦 年 月 日より下記3の内容を訂正して下さい。
---------------------------

3. 訂正等の内容 (訂正等のある部分のみご記入ください)

氏名	
住所	
自宅電話番号	
自宅FAX番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
緊急時連絡先	
勤務先	
勤務先住所	
勤務先電話番号	
勤務先FAX番号	
家賃振込先	銀行 支店 (普通・当座) 口座番号 口座名義

4. 処理結果の通知方法について (ご希望の通知方法を○印でお選びください)

( ) 郵 送	郵送先 申請者宛・対象者本人宛
( ) FAX 番号	番 号

5. 注意事項

- 訂正等の請求にともない取得した個人情報は、訂正等の求めに必要な範囲で取り扱うものとします。提出頂いた書類は返却いたしません。訂正等の求めに対する通知が終了した後、1年間保存し、その後廃棄させていただきます。
- 次に定める場合は、訂正等を行わないものとさせていただきます。訂正等を行わない場合は、その旨の理由を付記して通知申し上げます。
  - 訂正等の求めの内容を調査した結果、当社の「保有個人データ」に誤りがない場合
  - 訂正等を行なうことにより、「保有個人データ」の利用目的の達成が困難となる場合
  - 代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
  - 所定の申請書類に不備があった場合
  - 訂正等の求めの対象が「保有個人データ」に該当しない場合
  - 他の法令に違反することとなる場合

【書類郵送先】

〒760-0026 香川県高松市磨屋町2番地8  
あなぶきセントラルビル. 9階  
株式会社あなぶきクリーンサービス 個人情報担当窓口宛