

個人情報の利用停止・訂正等の請求書

PIF-25

株式会社
JBM コンサルタント

株式会社 JBMコンサルタント 御中

貴社が保有している私の開示対象の個人情報の訂正等につき、以下のとおり請求します。

- (注1)太線の枠内のみご記入下さい。
- (注2)代理人によって請求される場合には、弊社ホームページでご案内している代理権を証する書類の提出をお願いします。
- (注3) 直接ご来社頂いてのお申し出はお受け致しかねますので、その旨ご了承賜りますようお願い申し上げます。

1. 開示請求者

氏名	フリガナ
	印
住所	(〒)
連絡先電話番号	
開示対象者との関係 本人・親権者・後見人・代理人・その他()	

2. 開示対象者(開示請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

氏名	フリガナ
	印
住所	(〒)
連絡先電話番号	
生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
(備考)前住所または旧姓がある場合には、本備考欄に記入して下さい。 前住所; 旧 姓;	

3. ご依頼の種類(ご希望の内容を○で囲んでください。)

1. 利用の停止	2. 訂正等(変更・削除・追加)	3. 抹消
----------	------------------	-------

4. 訂正等の内容

訂正前	
訂正後	

(当社使用欄)

受付番号()	
受付年月日 平成 年 月 日	