

個人情報訂正等請求書

平成 年 月 日

下記に必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、ご郵送下さい。

(郵送料は、請求者の負担とさせていただきます)

太枠内は、必要記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

<p>【請求窓口】</p> <p>〒151-0053</p> <p>東京都渋谷区代々木 4-29-4 ブリッジ・モーション・トゥモロー(株)「苦情・相談窓口担当者」宛</p>

訂正等の対象となる方を特定するための情報

フリガナ	
氏 名	印
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() - (日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい)
本人確認書類等 (いずれか1つ、コピー可)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 住民基本台帳カード 5. 外国人登録証明書

訂正等請求者の情報

フリガナ		
氏 名	印	
住 所	〒 -	
電話番号	() - (日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい)	
訂正等の対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 ()	
訂正等の対象となる人との関係を証明する書類	法定代理人の場合	1. 戸籍謄抄本 2. 成年後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	1. 委任状 (開示対象者本人の印鑑証明書添付)
訂正等請求者の確認書 (いずれか1つ、コピー可)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 住民基本台帳カード 5. 外国人登録証明書	

ご希望の処理の種類

(ご希望の処理の種類の番号に○印をつけ、訂正内容、追加内容、削除内容をご記入下さい。)

1	訂正	訂正項目	内容 (訂正前)	内容 (訂正後)

2	追加	訂正項目	内容 (訂正前)	内容 (訂正後)

3	削除	削除項目		