

ザーレン・コーポレーション株式会社
お問い合わせ窓口 行

個人情報 訂正等請求書

私は、「個人情報の保護に関する法律」第 34 条の規定に基づく保有個人データ（以下「個人情報」）の訂正等について、以下のとおり請求します。

また、ザーレン・コーポレーションが、この請求書および本人確認のために提出した個人情報を、開示請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

請求者の氏名 ㊟

1. 請求の種類

1	個人情報の訂正	2	個人情報の追加	3	個人情報の削除
---	---------	---	---------	---	---------

(該当する番号に○をつけてください。)

2. ご本人(開示対象者)に関する事項

氏名	ふりがな
生年月日	年 月 日
住所	(〒 -) ※都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。
電話番号	() - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
Eメールアドレス	
ご本人の確認書類	1. 運転免許証の写し 2. パスポートの写し 3. 健康保険証の写し 4. 年金手帳の写し 5. その他 ()

※当社に登録している内容が、上記と異なる場合、以下にご記入ください。

項目（「住所」など）	登録している内容

3. 代理人に関する事項

※請求される方が代理人様の場合にご記入ください。

氏名	ふりがな
生年月日	年 月 日
住所	(〒 -) ※都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。
電話番号	() - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
Eメールアドレス	
代理人の	1. 運転免許証の写し 2. パスポートの写し 3. 健康保険証の写し 4. 年金手帳の写し

