

年 月 日 (西暦)

個人情報訂正等請求書

株式会社カプコン

代表取締役 辻本 春弘 殿

郵便番号 ー

住 所

フリカ`ナ

氏 名 ㊟

生年月日 年 月 日生 (西暦)

電話番号 ー ー

個人情報保護に関する法律第29条第1項の規定により、下記に記載する対象者の保有個人データの記録内容について、その内容が事実でないため、次のとおり訂正等を請求します。

1. 訂正等請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者又は成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
2. 対象者	(請求者本人の場合は記載不要。) 住 所 フリカ`ナ 氏 名 生年月日 年 月 日生 (西暦)
3. 請求の区分	① 訂正 ② 追加 ③ 削除
4. 訂正等に係る個人情報 を特定するための 必要事項	(ご提供させて頂いているサービス等を具体的に)
5. 訂正等を請求する 個所およびその内 容	
6. 請求に係る個人情 報が事実でないと 判断できる根拠	(本人確認書類により明らかな場合は不要。)
7. 備考	

■カプコン記入欄

受付 年 月 日

本人確認書類:

添付書類について

■ご請求に際しては、下記の通り書類を併せてご送付下さい。

記

①請求者が本人の場合　：本人確認書類。

②請求者が代理人の場合：

- ・親権者：親子関係が確認できる住民票又は保険証の写し。
- ・その他：本人及び代理人の本人確認書類並びに委任状等の代理を示す書面。

【本人確認書類】以下のいずれか1種。

住民票（取得から3ヵ月以内のもの）、運転免許証、健康保険証、年金手帳、又はパスポートの写し。

なお、代理人が弁護士の場合は弁護士登録番号でも可。

（いずれも氏名、生年月日、現住所が記載され、有効期間内のものに限る。）

③請求に係る個人情報に事実でない判断できる参考資料

※本人確認書類により明らかな場合には不要です。

以上