

特定個人情報等訂正請求書

西暦 年 月 日

NTTテクノクロス株式会社
情報セキュリティ推進部
お客様個人情報管理者 殿

貴社が保有するお取引先等特定個人情報等に係る保有個人情報のうち、請求者（本人）の保有個人情報の内容が事実と相違するので訂正を請求します。

1. 請求者（本人）

ご氏名	印
ご住所	〒 (電話番号： - -)

※ 本人の公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）を、
弊社担当窓口まで郵送またはご持参下さい。

2. 代理人（代理人による請求の場合はご記入ください）

ご氏名	印
ご住所	〒 (電話番号： - -)

本人が15才未満の方の親権者 → 戸籍謄本が必要です

本人の成年後見人の方 → 登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

→ 実印を押印した所定の委任状、本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、
本人と代理人の公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）
が必要です

3. 訂正内容（なるべく具体的にご記入願います。）

訂正前	訂正後

※「事実と相違する」と判断された理由もご記入願います。

4. 請求に関するご確認

本請求に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご連絡下さい（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）。

<input type="checkbox"/> 電子メール： 本人・代理人 メールアドレス (_____)
<input type="checkbox"/> 電 話： 本人・代理人 連絡先電話番号 (_____)
<input type="checkbox"/> 郵 送： 代理人ご住所 (2. のご住所)

委任状

西暦 年 月 日

NTTテクノクロス株式会社
情報セキュリティ推進部
お客様個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有するお取引先等特定個人情報等に係る保有個人情報のうち、私の保有個人情報の訂正請求を下記の者に委任します。

<本人>

住 所：

氏 名： 印

電話番号： — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、及び公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）が必要です。

<委任者>

住 所：

氏 名：

電話番号： — —