

(訂正に関する申請)

個人情報訂正請求書

株式会社NTTファシリティーズ九州
お客様個人情報管理責任者 殿

貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の内容で事実と相違するので訂正請求します。

1. ご請求者（ご本人）

平成 年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

※公的証明書等（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピーを弊社担当窓口まで、郵送ください。

2. 訂正内容（なるべく具体的にお願いします）

訂正前	訂正後

「事実と相違する」と判断された理由もお書きください

3. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

ご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、ご本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピーが必要です

(代理人による訂正請求の場合の委任状)

委任状

株式会社NTTファシリティーズ九州
お客様個人情報管理責任者 殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の訂正請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

平成 年 月 日

ご住所:

ご氏名: 印

電話番号: — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書(3ヶ月以内)、公的証明書(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーが必要です

<委任者>

ご住所:

ご氏名:

電話番号: — —