

保有個人データ変更等申請書

年 月 日

株式会社コンソリレーション鑑定
個人情報開示等受付係宛

申請者

住所

氏名

実印

電話番号

()

個人情報の保護に関する法律第29条第1項の規定により、次のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

訂正、追加又は削除を請求する保有個人データの内容	
訂正、追加又は削除を請求する内容	

※ 代理人が請求する場合には、次の欄も記入してください。下記「本人」欄には、委任者本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
本人	住所	
	氏名	
	電話番号	()

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印を記入してください。
- 訂正等に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的に記入してください。
- 訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提出してください。
- 本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類（会員証、運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書等）及び印鑑証明書を提出してください。
- 代理人が請求する場合は、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項を参照）を提出してください。

本会使用欄

受付	確認	回答