

個人情報の訂正等請求書

年 月 日

株式会社 パルスシステム
個人情報取扱窓口 宛

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下のとおり請求します。

請求者※1	(フリガナ)		連絡先	() -
	氏名		e-mail	
	住所	〒 -		
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 未成年の法定代理人	
	<input type="checkbox"/> 成人の後見人		<input type="checkbox"/> 代理人 ()	
本人確認書類 ※2 ※3	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (公安委員会発行で氏名、住所の記載があり、有効期限内のもの。国際免許証を除く)		<input type="checkbox"/> パスポート (日本国政府発行で、氏名、住所の記載があり、有効期限内のもの)	
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 (有効期限内で、氏名、住所の記載があり、保険組合の印鑑が押印されているもの)		<input type="checkbox"/> 外国人登録証 (氏名、住所の記載があり、残留資格を有し、かつ残留期限内のもの)	
	<input type="checkbox"/> 学生証 (有効期限内で、顔写真、氏名、住所、生年月日、学校名、発行年月日が記載されているもの)		※未成年者の法定代理人は戸籍謄本 (抄本)、成人の後見人等は法務局が発行した登記事項証明書が必要となります。	
住所確認書類	<input type="checkbox"/> 住民票 (発行日から3ヶ月以内のもの)			
請求内容	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除	
請求対象	<input type="checkbox"/> 人事採用時の個人情報		<input type="checkbox"/> その他 ()	
訂正等を希望する情報の項目	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 連絡先電話番号	
	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> その他 ()		
訂正等を希望する情報の詳細 ※4	・訂正等実施後			

該当する項目にレ点を記入し、所定の本人確認書類の写しと住所確認書類を添付して弊社所定の窓口に郵送して下さい。請求者が代理人の場合は、所定の委任状と本人および代理人双方の本人確認書類の写しと住所確認書類の添付が必要です。

※1: 当社に個人情報の開示を希望する (当社が情報を保有する) 方の情報をご記入下さい。

※2: 上記以外の本人確認書類は、原則として受付できませんのでご注意ください。また、本人確認書類の写しは氏名、住所、発行元が確認できないものは受け付けできません。

※3: 本人確認書類に記載されている、本籍および国籍は、黒く塗りつぶしてください。

※4: 訂正・追加を希望の際は訂正・追加後の内容をご記入ください。

弊社使用欄

受付日:	受付者:	承認日:	承認者:
訂正等を <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	コメント (「しない」場合は必須 ※ただし書きにより訂正等しない場合は、その旨を記入)		