

訂正・追加・削除の請求書

ASGNキャリアサポート 御中

私は下記の本人に関する開示対象個人情報の訂正等(訂正・追加・削除)を請求します。

※下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、ご提出ください。(郵送料、振込手数料、その他送付いただく書類作成に関わる費用は請求者のご負担となります)。訂正等できない場合には、その理由を説明いたします。

請求者情報 (○をつけてください)	本人 ・ 代理人	請求日	年 月 日
お名前	印	生年月日	年 月 日
ご住所			
電話番号	※日中ご連絡ができる電話番号をご記入ください		
本人確認書類 (○をつけてください)	1. 個人カード(表面)写し	2. 運転免許証写し	3. 健康保険証写し
	4. パスポート写し 5. その他()		

※代理人の場合にはご記入ください

お名前	印	生年月日	年 月 日
ご住所			
電話番号	※日中ご連絡ができる電話番号をご記入ください		
本人確認書類 (○をつけてください)	1. 個人カード(表面)写し	2. 運転免許証写し	3. 健康保険証写し
	4. パスポート写し 5. その他()		
本人との関係 (○をつけてください)	1. 本人より委託された者	2. 法定代理人(親権者等)	
委任状等	1. 本人からの委任状	2. 戸籍謄本(または成年後見登記事項証明書)	

請求の種類 (○をつけてください)	1. 保有個人データの訂正	2. 保有個人データの追加	3. 保有個人データの削除
----------------------	---------------	---------------	---------------

訂正・追加・削除の内容

対象となる個人情報及び事実でないことの内容	
どのような用に訂正等すべきか	

※訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付してください。

手数料	1,000円 (消費税・振込手数料別)	振込先口座情報	PayPay銀行 ビジネス営業部 普通 1089407 ユ)ヤエイカン ハコネアイル
-----	------------------------	---------	---

※手数料を当社口座にお振込みください