

個人情報訂正等請求書

個人情報の訂正等（訂正、項目削除、追加）をご希望の際は、この請求書を印刷して下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報担当に郵送ください。（印刷費、送料などの実費はご負担下さい。）

本人を確認できない場合は情報を訂正することができませんので、ご記入漏れのないようご注意ください。

開示請求窓口 株式会社アイ・エヌ・ジー・ドットコム 個人情報担当
〒541-0048 大阪府大阪市中央区瓦町2-4-7 新瓦町ビル2F TEL: 06-4706-3440

本人（訂正の対象者）に関する事項

請求日	年 月 日		
氏名	(印)		
ふりがな			
生年月日	年 月 日	性別	男 女
住所	〒 — ※都道府県名からご記入下さい。アパート、マンション、部屋番号まで正確にご記入下さい。		
連絡先	— — (平日の日中にご連絡できる電話番号) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯/PHS等		
本人確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. 公共料金請求書 6. その他 () ※添付される書類に○印をご記入ください。（確認後に書類はお返しします。）		

訂正内容

以下にご記入下さい（例：住所が変わった、姓が変わったなど。）

住所が変更になった場合は変更後の住所の確認できる本人確認書類を添付してください。

変更箇所	扱い（該当に○）	登録時の内容	訂正後の内容
	訂正・項目削除・項目追加		

代理人に関する事項（請求される方が代理人様の場合にご記入下さい）

氏名	(印)		
ふりがな			
生年月日	年 月 日	性別	男 女
住所	〒 — ※都道府県名からご記入下さい。アパート、マンション、部屋番号まで正確にご記入下さい。		
連絡先	— — (平日の日中にご連絡できる電話番号) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯/PHS等		
代理人確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. その他 () ※添付される書類に○印をご記入ください。（確認後に書類はお返しします。）		
本人との関係	1. 本人から委任された者 2. 法定代理人（親権者等）		
委任状など	1. 本人からの委任状（委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付） 2. 戸籍謄本または抄本		

その他連絡事項（記入は任意）

ご記入いただいた個人情報および提出いただいた本人確認書類は訂正への対応以外の目的では利用致しません。