

年 月 日

株式会社Hexabase宛

「保有個人データ」訂正等申込書

申込者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____ () _____

貴社が保有する個人情報のデータのうち、私の個人情報データの訂正等を請求します。

請求の内容	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
請求の理由		
訂正、追加、削除の内容		
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人の氏名・住所	住所	〒 _____ 電話 () _____
	氏名	

- 訂正等の請求を行う場合は、次のうちいずれかの書類を提出してください。
 - ・運転免許証(有効期限内のもの)の写し
 - ・パスポート(有効期限内のもの)の写し
 - ・健康保険被保険者証の写し+現住所が記載された住民票、又は、現住所が記載された公共料金領収書もしくは請求書の写し
- 代理人による請求の場合は、1の書類に加え、下記の書類を提出してください。

○代理人であることの委任状+委任状に押印された印鑑の印鑑証明書の写し

(※本人及び代理人確認のため、ご本人へ電話をさせていただく場合があります。)
- 「本人の氏名・住所」は代理人による請求の場合にご記入ください。
- 訂正等の理由が、個人情報の保護に関する法律に鑑み政党と認められない場合、当該請求に応じられないことがあります。