

保有個人データ訂正等請求書

〔個人情報保護法に基づく請求〕

ユニファイドコミュニケーションズ株式会社
個人情報相談窓口 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名： ㊟

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

〔※1〕代理人に関する情報〔代理人によるご請求の場合のみご記入ください〕	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

●ご本人によるご請求の場合の添付書類〔※2〕

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し ※本籍地が記載されている場合は、コピーをお取りになる際に本籍地は見えないように隠して下さい。 <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し
--------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類〔※2〕

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し ※本籍地が記載されている場合は、コピーをお取りになる際に本籍地は見えないように隠して下さい。 <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し
代理権確認のための、いずれかの添付書類	親権者、未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 ※本籍地が見えないように隠して、コピーをお取り下さい。
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書〔※3〕

保有個人データを特定するための情報〔請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい〕

個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

訂正理由(保有個人データの内容が事実でないという理由)

<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 上記のいずれかにレ点をご記入下さい。	訂正・追加・削除の具体的内容 <div style="text-align: center;">  </div>
---	--

通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール _____ (メールアドレスの記入をお願いします。〔※4〕)
------	---

納付手数料	手数料は無料となります。
-------	--------------

〔※1〕代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

〔※2〕同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。

〔※3〕委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

〔※4〕メールでの通知をご希望の場合のみメールアドレスをご記入ください。手数料は無料となります。

@unified.co.jpからのメール受信許可設定をお願いします。届かないなどありましたらご連絡お願いいたします。