

個人情報訂正等申請書

年 月 日

日本通信株式会社 御中

貴社が有する私の個人情報について、以下のとおり訂正、追加または削除（以下、「訂正等」といいます）を申請します。

申請者 (注1) (注2)	本人	氏名	
		住所	
		生年月日	
		電話番号	
	代理人	氏名	
		住所	
		生年月日	
		電話番号	
訂正等の内容	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		
訂正等を請求する個人情報	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関口座 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 請求金額（_____年___月請求分～_____年___月請求分） <input type="checkbox"/> その他（具体的に記載してください）		
当社からの通知の方法(注3)	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他（_____）		
通知の送付先			
(注記) 1. 本人（代理人）確認のため、以下のいずれかの写しをご提出ください。 運転免許証、個人番号カード（表面に限る）、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、健康保険の被保険者証、外国人登録証明書・特別永住者証明書・在留カード、または、住民票（個人番号の記載がないものに限る） 2. 代理人による申請の場合は、上記 1.によるご本人および代理人の本人確認に加えて、ご本人からの委任状、および、委任状に押印された印鑑の印鑑証明書をご提出ください。 3. 郵送またはファックスによる通知の場合、請求1件につき600円の手数料を申し受けますので、同額の切手または定額小為替証書をご郵送ください。			