

## 個人情報訂正等依頼書

株式会社アコモデーションファースト 行

下記の通り個人情報の訂正等を依頼いたします。

記

※この書面での”本人”とは、開示対象の個人情報に該当する方を指します。

依頼日	年 月 日
依頼区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
契約(申込)情報 (今回の請求に係る契約(申込)情報が特定できるように記入してください。)	契約開始(申込)日                   :                   年 月 日
	契約(申込)者氏名                   :
	契約(申込)マンション名           :
	契約(申込)マンション部屋番号:
依頼内容 (訂正の場合は、情報が特定できるように、訂正したいと思う事項を具体的に記入してください。 また、利用停止の場合は、その理由を具体的に記入してください)	
訂正すべき事実の誤りを証明する書類 (訂正の依頼の場合のみ必要です。添付する書類の名称、内容等を記載してください。)	
依頼者の区分	本人/代理人
回答連絡(送付)先	本人/代理人
本人住所	
本人氏名	
本人電話番号	
本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックを入れてください。) ★は原本の提出をお願いします	①以下の書類のいずれか1点のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(住所の記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ②①がない場合には、以下の書類のいずれか2点の原本★またはコピー <input type="checkbox"/> 印鑑証明書★ <input type="checkbox"/> 住民票★ <input type="checkbox"/> 健康保険証(あらかじめ、被保険者等記号・番号等にマスキングを施したもの) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 ※以下本人が請求する場合には記入不要です。
代理人住所	
代理人氏名	
代理人電話番号	
代理人本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックを入れてください。) ★は原本の提出をお願いします	①以下の書類のいずれか1点のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(住所の記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ②①がない場合には、以下の書類のいずれか2点の原本★またはコピー <input type="checkbox"/> 印鑑証明書★ <input type="checkbox"/> 住民票★ <input type="checkbox"/> 健康保険証(あらかじめ、被保険者等記号・番号等にマスキングを施したもの) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証
代理人資格確認書類 (添付する書類にチェックを入れてください。)	以下の書類(原本)のうち該当する1点 親権者の場合 <input type="checkbox"/> 住民票 成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状

(ご注意)

・ご連絡(送付)先は、ご本人の本人確認書類に記載のある住所に限らせていただきます。

(書類送付先)

106-0032

東京都港区六本木6-1-24 ラピロス六本木7階

株式会社アコモデーションファースト 総務部総務課 個人情報お客様相談窓口

(以下会社使用欄)

受付年月日/担当者/受付番号	/ /
チェック欄 <input type="checkbox"/> 請求書	
<input type="checkbox"/> 本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 代理人確認書類	
<input type="checkbox"/> 手数料	