

個人情報 訂正等請求書

ご請求日： 年 月 日

株式会社 NOLTYプランナーズ 個人情報取扱い窓口 係 行き

個人情報の保護に関する法律第26条、第29条、同施行令第7条、第8条の規定に基づき、以下のとおり個人情報の訂正・追加・削除を請求します。

※ 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し、弊社個人情報取扱い窓口係に、ご持参いただくか、ご郵送または電子メールにてお送りください(郵送料又は通信料はご請求者がご負担ください)。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

個人情報の訂正等を行うための情報	
ふ り が な	
ご 氏 名	
ご 住 所	〒
お 電 話 番 号	() ー 日中ご連絡が可能な電話をご記入ください。
ご本人確認書類等 ※1	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険証 4.外国人登録証 5.ID又はパスワード 6.その他()
訂正等の方法の区分	1. 訂正 2.追加 3.削除
訂正等を行う理由	
訂正等の具体的内容	
メー ル ア ド レ ス	@
請求詳細・根拠等 ※2	

記入漏れや確認が必要な際には、上記記載先にご連絡させていただく場合がございます。

※1 お申出方法によって、以下のとおり確認、ご本人の判断をさせていただきます。

- ①ご持参の場合はその場で本人確認書類を確認させていただき、ご本人であることを判断
- ②郵送の場合はコピーを同封いただき、それによりご本人であることを判断
- ③電子メールの場合は、「5.ID又はパスワード」をメールに添付いただくことで確認、判断

※2 個人情報を提供された際の時期、対象事業、会員番号など、あるいは現在、どのようなご案内がどのような形で行われているか、お判りになる範囲で詳しくご記入ください。

弊社担当窓口

〒104-0033 東京都中央区新川1丁目4番1号 住友不動産六甲ビル3階

株式会社 NOLTYプランナーズ 事業管理部 個人情報取扱い窓口

電話番号 : 03-4284-1008 ファックス番号:03-5541-0566

電子メールアドレス: planners@jmam.co.jp

この欄は、利用目的通知の対象の方(ご本人)以外の代理人の方が請求する場合のみご記入ください。

代理人等による請求の場合の請求者に係る情報	
ふりがな	
代理人等の氏名	
代理人等の住所 (事務所)	〒 _____
電話番号	(_____) - _____ 日中ご連絡が可能な電話をご記入ください。
代理権等確認書類等	1.戸籍謄本 2.後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3.委任状 4.その他(_____)
請求者の 本人確認書類等	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険証 4.外国人登録証 5.その他(_____)
代理人等の区別	1.親権者 2.成年後見人 3.代理人 4.相続人 5.その他(_____)

※ 記入漏れや確認が必要な際には、上記記載先にご連絡させていただく場合がございます。

「代理人等の区別」で「4.相続人」とお書きになった方のみご記入ください。
請求の必要性(できる限り具体的にご記入ください)

弊社記入欄	弊社承認印