

株式会社ヒューマンラスト  
コンプライアンス委員会事務局 御中

## 個人情報訂正等申請書

下記の通り、貴社が保有している個人情報の訂正を申請いたします。

※枠内の項目をご記入ください

|                           |                                | 申請日  | 年                                     | 月                                 | 日                     |  |
|---------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|
| 申請内容                      |                                |  |                                       |                                   |                       |  |
| 回答書                       |                                | <input type="checkbox"/> 不要  | <input type="checkbox"/> 書面 (有料 460円) | <input type="checkbox"/> メール (無料) | 【アドレス】                |  |
| 申請人<br>(本人)               | フリガナ                           |  |                                       | 生年月日                              | 年 月 日                 |  |
|                           | 氏名                             |  |                                       |                                   |                       |  |
|                           | 住所                             | 登録住所   |                                       |                                   |                       |  |
|                           |                                | 現住所<br>(回答の送付先)  |                                       |                                   |                       |  |
|                           | 連絡先                            | 自宅   | -                                     | -                                 | スタッフコード<br>(不明時は記入不要) |  |
|                           |                                | 携帯   | -                                     | -                                 |                       |  |
|                           | 登録を行ったオフィス<br>(web登録、不明時は記入不要) |  |                                       |                                   |                       |  |
| 本人確認の方法<br>(チェックを付けてください) |                                | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(身分証面のみ)の写し<br>その他 ( ) |                                       |                                   |                       |  |

※申請人(本人)の代理人により申請手続きを行う場合は、下記の欄もご記入ください

|     |                            |   |   |         |       |
|-----|----------------------------|---|---|---------|-------|
| 代理人 | フリガナ                       |   |   | 生年月日    | 年 月 日 |
|     | 氏名                         |   |   |         |       |
|     | 住所                         |   |   |         |       |
|     | 連絡先                        | - | -   | 申請人との関係 |       |
|     | 代理人確認の方法<br>(チェックを付けてください) |   | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |         |       |

### ■ 注意事項

- 本申請に際しご提出いただいた個人情報は、本人確認、保有個人データとの照合、申請人又は代理人との連絡等、必要な範囲でのみ利用いたします。
- 本申請に際しご提出いただいた書面等(本人確認書類を含む)は、ご返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。尚、ご提出いただいた個人情報は、当該措置及び結果通知の終了後、適切な期間・方法で廃棄いたします。
- 代理人による申請の場合、代理権の確認が出来ない場合は、申請に対応できないことがあります。
- 申請書等のご提出に係る郵送料、回答書の返送に係る郵送料等の経費は、すべて申請者負担とさせていただきます。尚、回答書面の返送をご希望される場合は、郵便切手にてお支払ください。

<会社使用欄>

|              |
|--------------|
| (本人確認書類) 確認者 |
|              |

|          |
|----------|
| 受領者又は起票者 |
|          |

| 訂正処理種別   | 訂正範囲種別  | 対応者 | 承認 |
|--|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 一部要 <input type="checkbox"/> 不要 |     |    |
| 備考:  |   |     |    |