

# 個人情報訂正請求依頼書

年 月 日

陸奥テックコンサルタント株式会社 殿

訂正請求者 本人又は代理人 (〒 )  
住所又は主たる  
事務所の所在地  
本人又は代理人  
氏名又は名称及  
び代表者の氏名  
本人又は代理人  
電話番号 ( - - )

次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

開示を受けた 保有個人情報の 内容	
訂正を求める内容	
訂正請求に係る 保有個人情報の 開示を受けた日	年 月 日
※ 本人等確認	1 運転免許証のコピー 2 健康保険証のコピー 3 パスポートのコピー 4 年金手帳のコピー 5 住民票のコピー 6 印鑑証明書のコピー 7 マイナンバーカード
※ 担当部署	

- 注) 1 代理人申請の場合は、訂正請求者と代理人の両方の住所、氏名等の記入が必要です。  
(委任状も併せて送付して下さい)
- 2 請求の際には、本人又は代理人自身であることを証明する書類のほか、訂正を求める  
内容が事実と合致することを証明する資料を併せて提出して下さい。
- 3 ※印の欄は、記入しないで下さい。

様式番号:102-4

制定日:2024年2月1日 改定番号:1