個人情報の訂正･追加･削除の求め請求書

〒836- 0832 福岡県大牟田市常盤町 1-12
有限会社ネットワークス 行

※送付先となる本人確認書類記載住所をご記入ください。

		申込日	年 月 日
（フリガナ） お名前		生 年 月 日	西暦 年 月 日
ご住所	〒	PR-GET 使用欄	
代理人 お名前		ご本人と の関係	法定代理人 任意代理人
代理人 ご住所	〒	PR-GET 使用欄	

***弁護士が代理人になられる場合は、代理人お名前記載欄にお名前とご一緒に「登録番号」をご記載ください。**

※記載内容の確認等の連絡先となるアドレス・電話番号をご記入ください。

ご本人 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		電 話 番 号	( ) －
代理人 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		電 話 番 号	( ) －

「PR-GET!」が保有する私の個人情報に関して、下記の事項の訂正･追加･削除を請求します。

① 登録されている情報の訂正･追加･削除 （太枠内※は必ずご記入ください）

項目	訂正	追加	削除	現在の登録情報	修正後情報・追加情報	確認欄
氏名 (カナ)	□	□	□			
住 所	□	□	□	〒 －		
電話番号	□	□	□	( ) －		
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ※	□	□	□			
その他	（ ）					

※ ご本人であることを確認させていただくため、下記の書類を同封してください。

□ 住民票と同じ住所の記載のある運転免許証またはパスポート
（お持ちでない場合は、健康保険証または年金手帳）のコピー（１枚）

□ 6 ヶ月以内に取得した住民票の写し（１通）

□ 代理人の方は、上記に加え、代理権を証明する書類、代理人の運転免許証またはパスポート
（お持ちでない場合は、健康保険証または年金手帳）のコピー（１枚）及び 6 ヶ月以内に取得した住民票の写し（１通）