

株式会社バックスグループ 宛

## 個人情報訂正申請書

記入日: 年 月 日

1. 申請者 代理人による申請の場合には、下記2. に代理人に関する情報をご記入ください

氏名	(フリガナ)	印	性別		生年月日	年 月 日
住所	(〒 - )				連絡先	( ) -
本人確認の為の書類 (添付されるものに☑をおつけください)		運転免許証(写し) パスポート(写し) その他( )				

2. 代理人に関する情報(代理人申請の場合のみ記載)

氏名	(フリガナ)	印	性別		生年月日	年 月 日
住所	(〒 - )				連絡先	( ) -
本人確認の為の書類 (添付されるものに☑をおつけください)		運転免許証(写し) パスポート(写し) その他( )				
ご本人との関係 (該当する項目に☑をおつけください)		親権者 未成年後見人 成年後見人 その他( )				

3. 申請内容等

訂正を請求する個人情報 (該当する項目に☑をおつけください)	氏名 住所 連絡先 その他( )
訂正前	
訂正後	
訂正の理由	

1 当該申請書及び本人確認資料については、書留で郵送してください。

送付先: 〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-19-19 恵比寿ビジネスタワー14F

株式会社バックスグループ 営業企画部 TEL 0120-875-314

2 代理人によるご請求の場合は、上記の書類のほか、本人の代理を示す旨の委任状(実印を押印し、当該実印の印影が登録された印鑑証明書を添付すること)又は法定代理人の証明(戸籍謄本等)を提出してください。(当社 HP の申請書類 D 又は E 参照)

(会社使用欄)

受付日	平成 年 月 日	
本人確認の 状況	本人確認	本人確認資料( )
	代理人確認	代理人本人確認資料( )
	電話確認	架電(済・未)・申請の事実(有・無)・開示理由( )