帳票番号10

年　　月　　日

宛先）株式会社スピン　個人情報相談窓口

個人情報の訂正・追加・削除の請求

私が、貴社に提供した個人情報の内容の訂正・追加・削除をしていただきたく請求いたします。

申請者　　□本人　　□代理人

氏　名	印
住　所	
電　話	（　　）

●該当するものにチェックをお願いします。

□個人様　　ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□法人様　　会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご所属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●ご本人様のご年齢で該当するものにチェックをお願いします。

□16歳以上

□16歳未満　　保護者のお名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

●ご確認事項　該当するものにチェックをお願いします。

□会社・学校

□ご自宅

郵便番号　〒＿＿＿＿＿＿

ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

●請求内容について該当するものにチェックをお願いします。

[請求内容]　　□内容の訂正　　□内容の追加　　□内容の削除

[具体的内容]（　　）

[理由]　　□内容が事実と反する

□その他（　　）