

登録情報の訂正等申請書

年 月 日

株式会社ジェイシー教育研究所 御中

私の登録情報に関して以下のとおり申請します。

※□の欄は該当するものを■のように塗りつぶしてください。

顧客区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人(法人名: _____ 部署: _____)
請求人	<input type="checkbox"/> 本人 (代理人による請求時は、この様式ではなく様式「個人情報開示等請求書」をご使用ください)
ふりがな	
氏名	
住所	〒 _____
電話番号	(_____) _____
メールアドレス	

	訂正項目	内容 (修正前)	内容 (修正後)
□訂正			
□追加	追加項目	追加内容・追加理由	
□削除	削除項目・内容		削除理由
□利用拒否	内容		拒否理由
	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供		

請求に対する回答方法	備考
<input type="checkbox"/> 電話による口頭 <input type="checkbox"/> 書面の郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メールによるデータの送信 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	

(以下、当社記入欄)

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 学校名(法人名) <input type="checkbox"/> 旧住所・旧 TEL <input type="checkbox"/> 登録済メールアドレス その他 (_____)	<input type="checkbox"/> 当社発行書類 <input type="checkbox"/> DM の ID <input type="checkbox"/> ユーザ登録の ID <input type="checkbox"/> 請求書・納品書等の ID <input type="checkbox"/> 購入製品のシリアル No <input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 住民票		
特記事項:					
申請受付日: _____ 年 _____ 月 _____ 日	苦情相談 窓口責任者	DB確認 通知担当者	DB登録 担当者	部門 責任者	窓口 担当者
DB 修正受付日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					
DB 修正完了日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					