

個人情報の訂正等請求書

令和 年 月 日

株式会社オリコフォレントインシュア 御中

請求者(ご本人または代理人)氏名【※自署】



貴社保有の個人情報について、貴社の定める手続に従い、以下のとおり請求します。

■ご本人(対象者)の情報(必ずご記入ください)

フリガナ		
氏 名		生 年 月 日
		昭和・平成・令和
電話番号	— — (日中ご連絡可能な番号)	年 月 日
請求対象 物件住所	〒 —	
現住所	〒 —	

※本請求に関しては、ご本人の住所地を送付先として結果等を通知することを原則とします。

■請求の種類(レ点チェック、該当欄へご記入ください)

☐ 訂正	☐ 追加	☐ 削除
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

請求の種類	請求の内容	
訂正	訂正前	訂正後
追加		
削除		

■代理人の情報(請求者が代理人の場合のみご記入ください)

現住所	〒 —	
フリガナ		
氏 名		生 年 月 日
		昭和・平成・令和
電話番号	— — (日中ご連絡可能な番号)	年 月 日

必要書類等確認リスト

1、請求書の記載について

- ☐ 請求者氏名について、請求者本人が自筆にて記入(鉛筆書き不可)されていますか？
- ☐ ご本人(対象者)の情報欄に氏名・生年月日・現住所・電話番号が記入されていますか？
※確認事項がある場合は、ご連絡を申し上げます
- ☐ 請求の種類にチェックがされていますか？
- ☐ 代理人が請求する場合は、代理人に関する情報も記入されていますか？

2、本人確認資料について

- ☐ 本人確認書類は、氏名・生年月日・住所が記載されているものですか？
- ☐ 本人確認書類(2点の場合はいずれか1点)は、『利用目的の通知、訂正等請求書』に
記入された現住所と同じ住所が記載されていますか？
- ☐ 本人確認書類は、有効期限内のもの・発行日から3ヶ月以内のものですか？
- ☐ 本人確認書類の写しは、氏名・生年月日・住所(顔写真がある場合は、その箇所も)が分かるようにコピーされていますか？

3、手数料について

- ☐ 手数料は不要です。

4、返信用封筒

- ☐ 返送先の住所・氏名は記載されていますか？

5、請求書の送付先について

- ☐ 請求書の送付先は、以下のとおりとなっていますか？

〒108-8555

東京都港区芝浦 4-9-25 芝浦スクエアビル

株式会社オリコフォレントインシュア お客様相談窓口