## 個人情報に関する訂正・追加・削除請求書

株式会社 メディソフト 個人情報保護統括責任者 吉田 義之 殿

私は、御社が保有する下記の個人情報について、下記のとおり訂正・追加・削除(以下追加・訂正等) していただくよう請求致します。

依頼日	西暦	年	月	日	
氏 名					印
連絡先					
勤 務 先 学 校					
追加・訂正等 希望箇所及び その具体的な 追加・訂正等の 内容					
追加・訂正等 の理由					

- ※ 上記を漏れなく直筆で記入願います。
- ※ 氏名欄に押印願います(シャチハタ不可)
- ※ 訂正等請求は客観的事実に関する記録に限ります。
- ※ 担当営業からの確認または弊社登録の電話番号宛のコールバックによりご本人からの要望であることを確認の上、請求の対応をさせていただきます。