

個人情報訂正等請求書

年 月 日

公益財団法人 こうべ産業・就労支援財団
理事長 富山 明男 様

請求者 氏名 _____

住所 〒_____

電話番号 () - _____

公益財団法人 こうべ産業・就労支援財団 個人情報保護規程第20条第1項の規定により、次のとおり自己の情報の（訂正・追加・削除）を請求します。

訂正等の申出に係る個人情報を特定するために必要な事項	開示を受けた年月日	年 月 日
訂正等の申出の内容		
訂正等の申出をする理由		
※本人確認書類	1 運転免許証 3 旅券	2 個人番号カードの表面 4 その他 ()

(備考)

- 1 訂正の申出の際には、太枠の中を記入の上、本人であることを証明する書類（運転免許証等）を提出し、又は提示してください。
- 2 ※の欄は、記載しないでください。