

訂 正 ・ 追 加 ・ 削 除 請 求 書

年 月 日

個人情報保護責任者 殿

請求者 住所 (郵便番号 -)

フリガナ

氏名 :

電話番号

個人情報の保護に関する法律に基づき、次の通り保有個人情報の訂正等を請求します。

請求に係る保有個人情報の内容 (保有個人データを特定するためにできるだけ具体的に記載してください。)	内容が正しくない事項	正しい内容

本人以外 (法定代理人・その他適格者) が請求する場合には、次の欄にも記載してください。

本人との関係		☐ 法定代理人 (本人が未成年者) ☐ 法定代理人 (本人が成年被後見人) ☐ 本人から開示の求めの委任を受けている代理人
本人	住所	
	氏名 (フリガナ)	()
	電話番号	

請求者が本人である場合…本人であることを確認する書類 [2 種類]		☐ 住民票 (頭書の日付より 3 カ月以内のもの) ☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 健康保険証の写し ☐ 住基カードの写し ☐ マイナンバーカード (表面) の写し ☐ 特別永住者証明書
請求者が本人の法定代理人または開示の求めの委任を受けている代理人である場合は、上記に加えて右の書類	請求者自身の確認をする書類 [2 種類]	☐ 住民票 (頭書の日付より 3 カ月以内のもの) ☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 健康保険証の写し ☐ 住基カードの写し ☐ マイナンバーカード (表面) の写し ☐ 特別永住者証明書
	請求者が本人の法定代理人または開示の求めの委任を受けている代理人であることを確認する書類	☐ 本人の署名捺印済み委任状

- 1 請求する際には、本人であることを証明するために必要な書類を提出してください。
- 2 本人以外が請求する場合は、注 1 の本人確認書類のほか、本人の署名捺印済み委任状を提出してください。
- 3 訂正等の請求および回答は、郵送で行います。請求の際、返信用封筒および切手を同封してください。
- 4 代理人から請求があった場合、本人に代理人の確認を取ることがあります。