

保有個人データの訂正等に関する請求書

個人情報の保護に関する法律第29条第1項に基づき、貴社が保有している保有個人データを以下のとおり訂正等（訂正・追加・削除）してください。
 なお、訂正等を請求するにあたっては、下記事項を承認いたします。

■請求の対象となる方

ご本人様（請求の対象となる方）		請求される方（ご本人様が請求される場合は記入不要です）	
おところ	〒 -	おところ	〒 -
フリガナ	ご印鑑	フリガナ	ご印鑑
おなまえ		おなまえ	
生年月日	[大正・昭和・平成・令和] 年 月 日	生年月日	[大正・昭和・平成・令和] 年 月 日
電話番号	() -	電話番号	() -
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 官公庁が発行した顔写真付証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	ご本人様との関係 (○で囲んでください)	親権者・後見人・その他 ()

■訂正等（訂正・追加・削除）の内容

項目	現在（訂正等前）の内容	訂正等の内容

※ 訂正等の請求内容について、正当な内容が確認できる書類を併せてご提出ください。

■お受取方法

簡易書留郵便にて「親展扱い」で送付させていただきます。

記

- | | |
|--|---------------------------------|
| 1. 次に定める場合には、ご請求に応じかねますのであらかじめご了承ください。
○住所の不一致等により、ご本人の確認ができない場合
○代理人による申請に際して、代理権の確認ができない場合
○訂正等の請求内容が「保有個人データ」に該当しない場合
○保有個人データの内容が事実と相違ない場合 | 2. その他
○回答までには、相応の日数をいただきます。 |
|--|---------------------------------|

<弊社使用欄>

回答書交付		回答書作成	
承認	担当	検印	作成者

受付		
検印	本人確認	受付