

「保有個人データ」訂正等申請書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律57号）第25条第1項及び第29条に基づき、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次のとおり訂正、削除を求めます。

（太枠内にご記入の上、該当箇所欄には○印を付して下さい）

申請年月日		平成	年	月	日		
申請者	住所	〒					
	氏名	印 (本人との関係：・本人 ・代理人) (電話番号)					
本人	住所	〒 ※申請者が本人の場合は「同上」とのみご記入下さい					
	氏名	※申請者が本人の場合は「同上」とのみご記入下さい					
申請者の添付書類 (右の内いずれか一つ)		・運転免許証写し ・パスポート写し ・健康保険の被保険者証写し ・その他の公的証明書写し（ ※お手数ですが、本籍地に関する情報は、判読できないように塗りつぶして下さい）					
申請者が 代理人 の場合	法定代理人	・親権者 ・後見人 ・その他（ (以下のいずれかを添付して下さい) ・戸籍謄本（記載されている本籍地は黒く塗りつぶして下さい） ・本人の氏名が記載されている健康保険被保険者証写し ・家事審判書写し ※お手数ですが、本籍地に関する情報は、判読できないように塗りつぶして下さい					
	任意代理人 <small>(申請を第三者に委任する場合には右欄にご記入下さい)</small>	【委任状】 訂正等を求める事項（下欄）に記載した事項の開示申請を上記申請者に委任いたします。 平成 年 月 日 委任者（本人の氏名） 印					
		印鑑登録証明書が必要です（委任状に押印した印鑑であって3ヶ月以内のもの）					
訂正・削除 を求める事項		旧（現在）					
		新（訂正等の結果）					
【個人情報の取り扱いについて】 本申請書及び添付書類に含まれる個人情報については、本件申請に必要な範囲内でのみ利用致します。 また、ご提出頂いた添付書類については、2年間保管した後に廃棄させて頂きます。							
社内 処理 欄	受付確認	添付書類確認	→		調査	回答作成	回答送付
	年 月 日	年 月 日	↓ NO		年 月 日	年 月 日	年 月 日
	印	印	申請者連絡	添付書類再確認	印	印	印
			年 月 日	年 月 日			
		印	印				