

保有個人データ訂正等請求書

個人情報の保護に関する法律第 34 条第 1 項の規定により、以下のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

1、請求者情報

(請求日： 年 月 日)

請求者の区分	※ 該当するものの□欄に「レ」を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
ご本人の氏名・住所・ 生年月日・電話番号・ メールアドレス	(ふりがな) 氏名 生年月日	 印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @
代理人の氏名・住所・ 生年月日・電話番号・ メールアドレス (代 理人によるご請求の 場合のみご記入)	(ふりがな) 氏名 生年月日	 印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @

2、提出する本人確認書類 (ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。)

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類 (いずれかの写し：1点)

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (在留カード、特別永住者証明書)
--

(2) 代理権の確認書類 (代理人によるご請求の場合のみ記入)

ア. 法定代理人の場合 (いずれかの写し：1点) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
--

