

株式会社

御中

申請日

年

月

日

「開示対象個人情報」訂正等申請書

個人情報保護法第 26 条 第 1 項に基づき、貴社が保有する私（本人）の「開示対象個人情報」について、次の通り訂正等を求めます。

1. 本人の場合

フリガナ		印	電話番号
申請者氏名			()
住所	〒		
本人確認書類 (A または B を お選び下さい)	A: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか 1 点 チェックし、当該書類を同封してください。) B: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか 2 点 チェックし、当該書類を同封してください。)		

2. 代理人の場合

フリガナ		印	電話番号
代理人氏名			()
代理人住所	〒		
代理人 本人確認書類 (A または B を お選び下さい)	A: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか 1 点 チェックし、当該書類を同封してください。) B: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか 2 点 チェックし、当該書類を同封してください。)		
代理権 確認書類	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他の書類 () (いずれか 1 点 チェックし、書類を同封してください。) 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 (実印押印) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 1 通 (2 点ともチェックし、書類を同封してください。)		

3. 訂正、追加、削除を求める情報の内容

①訂正等の対象となる「開示対象個人情報」	
②開示対象個人情報が事実ではないとする部分	
③訂正等の内容	
お願い:参考までにご記入願います	いつ、どこで、どの部署に（誰に対して）個人情報を提供しましたか。

本書類は開示対象個人情報の訂正等の目的にのみ使用し、一定期間経過後、責任を持って処分いたします。

以上