

個人情報訂正等請求書

貴社が保有する私（本人）の個人情報について、JIS Q 15001：2017に基づき、次の通り請求いたします。また、貴社がこの請求書及び添付書類に含まれる個人情報を本件の対応および本人確認のために利用することに同意します。

1. ご本人様に係わる事項

請求年月日		年	月	日
訂正等の対象者	ふりがな			
	氏名	印		
	ふりがな			
	住所	〒	—	
	電話番号	()	—	
	メールアドレス			
本人確認のための書類 (右の内いずれか一つ)	・運転免許証写し ・住民基本台帳カード写し ・健康保険被保険者証写し ・パスポート写し ・年金手帳写し ・外国人登録原票の写し ・個人番号カード写し (注) 上記書類に現住所と本籍地が別々に記載されている場合は、本籍地を黒塗りにして判読できないようにしてください。 年金手帳写しを本人確認書類とする場合には、基礎年金番号を黒塗りにして判読できないようにしてください。 個人番号カード写しを本人確認書類とする場合には、「表面のみ」の写しをお送りください。			
ご請求内容 (いずれかに○をつけてください)	1. 個人情報の内容の訂正 2. 個人情報の内容の追加 3. 個人情報の内容の削除 4. 個人情報の利用の停止 5. 個人情報の消去 6. 個人情報の第三者提供の停止 (請求の理由と具体的な請求内容をご記入ください)			

2. 当社へ個人情報を提供した経緯・手段 (簡単に記入願います)

3. 個人情報の取扱いについて

本請求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いたします。また、ご提出いただきました添付書類については、1年間保管した後に廃棄いたします。

以 上