年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　宛

保有個人データ訂正等請求書

請求者　　住所

氏名　　印

電話番号

※請求者の区分　　□本人　　□代理人

法令および貴社プライバシーポリシーに基づき、以下の通り貴社が保有する保有個人データの訂正等を請求します。

訂正等を請求する方（本人）の氏名・住所・電話番号	住　所	〒　　TEL
	氏　名	
請求の項目	□訂正　□追加　□削除 □利用の停止　□削除　□第三者への提供の停止	
請求の内容		
請求の理由		

●必要事項をご記入ください。なお、□欄については、該当するものに「レ」を記入してください。
●法令等に基づき、請求に応じられない場合があります。
●請求書は書留でお送りください。
なお、請求される方がご本人またはその代理人であることを確認するための書類として、
次の書類を同封してください。
運転免許証・パスポート・健康保険証(健康保険の被保険者証)・外国人登録証明書･年金手帳など、
公的な書類の写し　１通
≪代理人による場合≫
ア．法定代理人の場合[次の１および２の両方]
1)法定代理権があることを確認するための書類
・未成年の法定代理人…戸籍謄本（親権者の場合は扶養家族が記載された健康保険証(健康保険の被保険者証)のコピーも可）　１通
・成年被後見人の法定代理人…後見開始審判書　１通
2)法定代理人ご本人であることを確認するための書類
法定代理人の運転免許証・パスポート・健康保険証(健康保険の被保険者証)・
外国人登録証明書･年金手帳など、公的な書類の写し　１通
イ．委任による代理人（任意代理人）の場合[次の１、２および３のすべて]
1)委任状（ご本人(委任者)の実印を押印）　１通
2)ご本人（委任者）の印鑑証明書　１通
3)代理人（受任者）ご本人であることを確認するための書類
代理人（受任者）の運転免許証・パスポート・健康保険証(健康保険の被保険者証)・
外国人登録証明書・年金手帳など、公的な書類の写し　１通
●請求書等の送付先・お問い合わせ先は、プライバシーポリシーに記載のとおりです。