

内容訂正等請求書

年 月 日

氏名：
住所：
TEL：
連絡先（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）：

貴社の保有する開示対象個人情報の公開に関する規定に基づき、私の個人情報の内容が間違っているので、下記のとおり情報の（1. 内容の訂正, 追加 2. 削除）を請求します。（1または2をお選びください）

記

1. 請求する開示対象個人情報の名称等

（請求する開示対象個人情報 that 特定できるよう、できるだけ具体的に記載してください）

2. 訂正等の内容

--

※ 以下の欄は記入しないでください。

処理欄				
通知方法（書面の手交, 口頭による説明, 郵便, 電話, 電子メール, その他（ ））				
請求日	処理日	担当者	本人確認書類	備考

当社の「開示対象個人情報」の内容訂正等の請求にあたって

1. 請求の対象となる「開示対象個人情報」

この請求の対象となる「開示対象個人情報」とは、電子計算機を用いて検索することができるように体系的に構成した情報の集合物又は一定の規則に従って整理、分類し、目次、索引、符合などを付すことにより特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報をいい、当社が、本人から求められる開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じることができる権限を有するものです。

なお、次に該当するものは請求の対象から除きますのでご了承ください。

- (1) ご本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあるもの
- (2) 弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるもの
- (3) 法令に違反することとなるもの

2. 請求者および代理人の確認にあたって

この請求に際しては、請求する個人情報の本人であるかどうかの確認が重要となりますので、

＜郵送の場合＞は、本人の氏名と住所が記載された公的証明書（運転免許証、健康保険の被保険者証、住民基本台帳カード、パスポート、外国人登録証明書、年金手帳、等）の中から2種類を選び、そのコピーを同封してください。

＜直接、来社される場合＞は、本人を確認できる写真の付いた公的証明書（運転免許証、写真付き住民基本台帳カード、パスポート、等）またはそのコピーをご提示ください。

また、代理の方が手続きをされる場合は、本人および代理の方の上記確認書類等に加え、代理であることを示す書類（未成年者または成年被後見人の法定代理人であることを証明する書類もしくは本人からの委任状）を提出していただきます。

3. 次に該当する場合は、この請求をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

- (1) ご本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあるもの
- (2) 弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるもの
- (3) 法令に違反することとなるもの
- (4) ご本人確認ができない場合
- (5) 当社の定めた請求手続きに従っていただけない場合