

個人情報訂正等依頼書

〒761-8054 香川県高松市東ハゼ町4番地5
株式会社ヤマケンシステムズ 個人情報取扱窓口 行

令和 年 月 日

個人情報保護法第34条第1項に基づき、私は以下のとおり、必要事項を添えて個人情報の訂正等を依頼いたします。

【ご記入前にお読みください】

- 必要事項を記入の上、本人確認書類ならびに訂正を求める場合は訂正内容が事実と合致する書類をあわせて、上記宛までご郵送ください。
なお、記入の不備や書類の不足がある場合、お調べした結果利用目的からみて訂正等が必要でない場合や誤りである旨の指摘が正しくない場合は訂正等できません。その際は訂正等できない旨の通知をお送りするのみになりますことをご了承ください。
- ご希望の開示方法をご記入ください。ご希望に添えない場合もごさいますことをご了承ください。
- 本手続きに伴い取得した個人情報及び本人確認書類は、訂正等手続きに必要な範囲でのみ利用いたします。本人確認書類は、通知書と一緒にご返却いたします。
- 本依頼書についての内容確認やお問い合わせのために、当社から連絡させていただく場合があります。

1. 訂正等請求者

ご本人	住所	〒
	氏名	印
	電話番号	
代理人	住所	〒
	氏名	印
	電話番号	

注：「代理人」欄は、代理人による請求の場合にご記入ください。

2. 訂正等を求める個人情報

個人情報	種類等	【個人情報の種類と当社に提供いただいた手段・時期などを具体的にご記入ください】	
	内容	(現在の情報)	(訂正後の情報)

3. 本人確認書類（該当する確認書類の□にチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	住所・氏名の記載がある国内官公庁発行の写真付証明書（運転免許証・パスポート・住基カード等）のいずれか1点の写し
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	住民票（発行後3ヶ月以内のもの）1点と、健康保険証または年金手帳いずれか1点の写しの計2点
(代理人の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本（抄本でも可） <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 本人の委任状

4. 開示方法（ご希望方法の□にチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール	【電子メールの場合は、メールアドレスをご記入ください】
---	-----------------------------

お願い：本籍地等の特定の機微な個人情報が記載されている証明書の場合は、お手数ですが該当部分を隠した状態で、コピーをお取りくださいますようお願い致します。

4. 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等（訂正の場合のみ必要）