

# 開示対象個人情報 訂正等請求書

文書ID	MS4-0703
版数	1.2

共同システム開発株式会社

# 開示対象個人情報 訂正等請求書

共同システム開発株式会社 個人情報相談窓口 御中

私は、次の通り訂正等対象者の個人情報の訂正等（訂正、追加及び削除）を請求します。

年 月 日

請求者	住所	〒	
	氏名	印	
	電話番号	-	- (自宅・携帯電話・勤務先)
	請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
請求者が法定代理人または委任代理人の場合は、下の欄に訂正等対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。			
訂正等対象者	住所	〒	
	氏名		
	電話番号	-	- (自宅・携帯電話・勤務先)
希望する結果通知方法 <input type="checkbox"/> 交付（希望交付日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 写しの送付（本人・代理人）			

## 【添付書類】

請求者が訂正等対象者ご本人の場合	① <input type="checkbox"/> 運転免許証 ② <input type="checkbox"/> パスポート ③ <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 ④ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 ⑤ <input type="checkbox"/> 健康保険証 ⑥ <input type="checkbox"/> 年金手帳 ⑦ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	①、②のいずれか 又は③～⑦のうち 2つを選択
請求者が法定代理人の場合	①法定代理権を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等） ②法定代理人の住民票 ③法定代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等（ ）	①～③全て
請求者が任意代理人の場合	①訂正等対象者本人からの委任状（実印で押印） ②訂正等対象者本人の印鑑証明書 ③訂正等対象者本人の住民票 ④代理人の住民票 ⑤代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等（ ）	①～⑤全て

## 【訂正等の対象】

対象となる個人情報 （提供の経緯・方法・時期等の詳細）	
請求の理由	

請求 ID





- (3) 請求者が任意代理人の場合
- ① 本人からの委任状（実印で押印）
  - ② 本人の印鑑証明書
  - ③ 本人の住民票
  - ④ 代理人の住民票
  - ⑤ 代理人のもので、以下のいずれかの写し
    - ・運転免許証
    - ・パスポート
    - ・健康保険証
    - ・その他公的機関が発行する証明書等

5. 訂正等の対象

- ① 対象となる個人情報  
訂正等を請求する開示対象個人情報を特定できるような情報を具体的に記載してください。  
例) ・訂正等を請求する開示対象個人情報が記載されている文書の名称  
・訂正等を求める項目（氏名、住所、生年月日、電話番号、FAX番号、メールアドレス 等）  
・個人データを提供した時期・方法
- ② 請求の理由  
訂正等を請求する理由を記載してください。

6. 訂正等の内容

請求する訂正等の具体的な内容を記載してください。

【注意事項】

- (1) 以下の場合、訂正等をお断りする事がありますので、予めご了承ください。
  - ・所定の請求書類に不備がある場合
  - ・代理人による請求の場合で、代理権が確認できない場合
  - ・対象となる開示対象個人情報の内容が事実であった場合
  - ・他の法令の規定により特別の手続が定められている場合
- (2) 代理人による請求の場合、確認のためご本人に連絡させていただく場合があります。
- (3) 当手続きでご提供いただいた個人情報は、本人確認、開示対象個人情報との照合、本人または請求者（代理人）との連絡等の開示手続きに必要な範囲で利用いたします。  
ご提示頂いた本人確認書類（写しを含む）は、確認終了後に返却いたします。