

個人情報訂正等請求書

年 月 日

株式会社アンサー

個人情報相談窓口 行

請求人は「個人情報の保護に関する法律」第 24 条等に基づき、次の通り請求します。

請求人 (本人)	住所 〒 ー	
	氏名 (ふりがな)	電話
代理人 (代理人が請求される場合のみご記入ください)	住所 〒 ー	
	氏名 (ふりがな)	電話
必要提出書類 (提出される書類にチェックをして下さい)	<p><必須書類></p> <p>本人であることを証明する公的書類の写しをいずれか1つ <input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写)</p> <p>※提出書類は、本人確認のため使用致します。本人確認後、当社が責任を持って破棄致します。</p> <p>※機微な情報が記載されている場合、黒塗りにする等処理をした上でご郵送ください。</p>	
	<p><input type="checkbox"/> ※代理人が請求される場合には、代理人に関する下記の書類も必要です。</p> <p>請求者が代理権を有することを確認するための書類</p> <p><法定代理人の場合></p> <p><input type="checkbox"/> 住民票の写し</p> <p><任意代理人の場合></p> <p><input type="checkbox"/> 委任状</p> <p>請求者が代理人であることを確認するための書類</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人本人であることを証明する公的書類の写し</p> <p>◆ 運転免許証 (写) ◆ 健康保険証 (写) ◆ パスポート (写)</p> <p>※提出書類は、代理権及び代理人確認のために使用致します。代理権及び代理人確認後、当社が責任を持って破棄致します。</p>	

請求の種類	保有個人データの <input type="checkbox"/> ①訂正 <input type="checkbox"/> ②追加 <input type="checkbox"/> ③削除 <input type="checkbox"/> ④利用停止 <input type="checkbox"/> ⑤消去 <input type="checkbox"/> ⑥第三者提供停止	
請求理由	請求の種類	請求理由
	①、②、③、の場合	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外：
	④、⑤の場合	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外：
請求内容 (請求の種類が①、②または③の場合のみご記入ください)	⑥の場合	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：
	① 保有個人データの訂正 1. 訂正項目： 2. 訂正内容 (1) 訂正前： (2) 訂正後：	
	② 保有個人データの追加 1. 追加項目： 2. 追加内容：	
③ 保有個人データの削除 1. 削除項目： 2. 追加内容：		