年　　　月　　　日

株式会社システムフレンド

個人情報管理者　行

保有個人データ訂正等請求書

貴社の保有個人データについて、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

１．訂正対象者を特定するための情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ふりがな |  |
| 住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－　　　　　　　（日中ご連絡できる電話番号） |
| メールアドレス |  |
| ご請求内容（該当するものの□欄に「レ」を記入してください） | □　訂正　　□　追加　　□　削除　　□　利用の停止又は消去□　第三者提供の停止 |
| 具体的な請求の理由をご記入ください。（個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等） |
| 本人確認書類（ご提出いただくものの□欄に「レ」を記入してください） | □　運転免許証　　□　健康保険の被保険者証　　　　□　パスポート□　年金手帳　　　□　写真付住民基本台帳カード　　□　外国人登録証明書（いずれか１つ・コピー可、※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください） |

２．訂正請求者の情報（訂正対象者と訂正請求者が異なる場合のみご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ふりがな |  |
| 住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－　　　　　　　（日中ご連絡できる電話番号） |
| メールアドレス |  |
| 訂正対象者との関係（該当するものの□欄に「レ」を記入してください） | * 親権者　□　成年後見人　□　代理人　□　その他（　　　　　　　　）
 |
| 訂正対象者との関係を証明する書類 | 親権者　　　⇒　戸籍謄本成年後見人　⇒　成年後見登録事項証明書任意代理人　⇒　委任状（訂正対象者本人の印鑑証明書添付が必要） |
| 本人確認書類（ご提出いただくものの□欄に「レ」を記入してください） | □　運転免許証　　□　健康保険の被保険者証　　　　□　パスポート□　年金手帳　　　□　写真付住民基本台帳カード　　□　外国人登録証明書（いずれか１つ・コピー可、※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください） |

３．希望する通知の方法

|  |
| --- |
| * 特にご希望がない場合はメールでの回答とさせていただき、メールアドレスをお持ちでない場合は、書面での回答とさせていただきます。
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料 | 無料 |

３．保有個人データの訂正（訂正請求の場合、その内容をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報の項目（氏名、住所、電話番号等） | 訂正前 | 訂正後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４．保有個人データの追加（追加請求の場合、その内容をご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報の項目（氏名、住所、電話番号等） | 追加する個人情報の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

５．保有個人データの削除（削除請求の場合、その内容をご記入ください）

|  |
| --- |
| 削除を請求する具体的なサービス名、利用内容など |
|  |
|  |
|  |

６．保有個人データの利用の停止又は消去、第三者提供の停止

（利用の停止又は消去、第三者提供の停止の場合、その内容をご記入ください）

|  |
| --- |
| 利用の停止又は消去、第三者提供の停止を請求する具体的なサービス名、利用内容など |
|  |
|  |
|  |