

申請日 年 月 日

高橋興業株式会社 御中

個人情報訂正等申請書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第26条第1項及び第29条に基づき、貴社が保有する私（本人）の個人情報について、次の通り訂正等を求めます。また、貴社の個人情報の取扱いに同意し本人確認書類を提出いたします。

[1] 下記住所が、本人確認書類記載の住所と異なる場合はご回答できませんのでご注意ください。

フリガナ		㊞	性別	男・女
<input type="checkbox"/> 申請者氏名 (本人)			生年月日	年 月 日生
<input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先)	〒 -		TEL - -	

[2] 申請者本人が請求される場合は、[2]への記入は不要です。

フリガナ		㊞	性別	男・女
<input type="checkbox"/> 代理人氏名			生年月日	年 月 日生
			代理権	法定代理・任意代理
<input type="checkbox"/> 代理人住所	〒 -		TEL - -	本人との続柄

[3] 本申請の内容及び本手続きに関する当社からのお問合せ先は、[3]の連絡先となります。[1]と同じ場合は記入不要です。

<input type="checkbox"/> 連絡先	〒 -	[イ. 自宅 ロ. 勤務先 ハ. その他 ()]
		TEL - -

[4] 本人確認書類（代理人申請の場合は代理権確認書類含む）を同封して下さい。

<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> ①運転免許証の写し <input type="checkbox"/> ②パスポートの写し <input type="checkbox"/> ③健康保険証 <input type="checkbox"/> ④上記以外の場合 [] []
<input type="checkbox"/> 代理権確認書類 (本人申請の場合不要)	<input type="checkbox"/> 上記本人確認書類と同じ：①・②・③・④ [] [] [法定代理人の場合] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 保険証の写し

[5] 詳細は別紙に記載

<input type="checkbox"/> 訂正等の案件数	別紙の通り、全 () 件の訂正等を求めます。
----------------------------------	-------------------------

【個人情報の利用目的】 本申請にともない取得した個人情報は、訂正等の求めに必要な範囲内でのみ取扱うものとし、ご提出いただいた書類は訂正等の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社記入欄】 [形式要件確認] : 充 ・ 欠 ()

[調査結果] : 事実と異なる点を確認 ・ 事実と異なるとの指摘を確認できない

[訂正等の決定] : 訂正等の回答書作成 ・ 訂正しない旨の通知作成

【当社押印欄】

申請書受領	形式要件確認	調査結果確認	訂正等の決定	回答・通知承認	郵送確認

(別紙)

申請日 年 月 日

[6] 私の個人情報の内容が事実と異なるため、当該内容について、次の通り訂正等を求めます。
(指摘個所が複数ある場合は、本別紙をコピーし、1案件につき本別紙1枚でご提出下さい。)

1. 案件名 (申請者氏名)	()	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (複数選択可)
2. 訂正等の対象となる個人情報(本件個人情報という。)		
3. 本件個人情報が事実ではないとする部分		
4. 事実ではないとする論拠(参考までにお書き頂きたいをお願いします。)		
5. 訂正等の内容 (どのように本件個人情報を訂正すべきか、お書き頂ければ幸いです。)		

【当社記入欄】

--