保有個人データ訂正等請求書

株式会社AOKI 宛

1	項目	1		二 記入日	——年	月	
\blacksquare	坝 口		記入欄				
1	請求者	住所	-			訂正等対象者との	関係
		氏名	(フリガナ)		ED		
		生年月日	 西暦 年 月 日			-	
		電話番号	()			-	
		会員番号	,			-	
		五只田勺	 				
2	訂正等対	住所				※請求者が訂正等 ^対	
		氏名	(フリガナ)			者の場合は、「同」とご記入ください。	
	象者	生年月日	西暦 年 月				
		電話番号	()				
		会員番号					
3	請求対象 (該当箇所に▼・ 複数選択可)						
4	①1つで確認できるもの(写真付きで、氏名、住所、生年月日の記載があるを □ 運転免許証のコピー □ パスポート(住所記載有)のコピー □ マイナンバーカード(表面)のコピー □ 障害者手帳のコピー □ 在留 ②2つで確認できるもの(有効期限内のもの) ※下記を同封される場合はA・Bからひとつずつ必ず2種類の書類の同封をおり ②2さちらかを同封してください。) □ 健康保険資格確認書のコピー □ 中鑑登録証明書(発行日より3 □ は、保険資格では、			□在留カー 封をお願い 書(発行日。 カードのコ 日より3ヵ月 ミ(マィナンバ・	- ドのコピー 致します。 より3ヵ月以内)の原 ピー 引以内)の原本 -) の記載がある場合は、	原本	
	請求種類 (いずれかに 全) 訂正等請求の内容		□訂正		削除		
5			訂正等を希望される内容をご記入ください。				
6		等請求の目的 意記載)	訂正等を希望される目的をご記入ください。				
【備考】							
٠	 請求者が訂正等対象者本人以外の場合は下記確認書類の同封をお願い致します。 請求者が法定代理人の場合、 ①法定代理権を証明できる書類(戸籍謄本(原本)・続柄記載の住民票(原本)または登記事項証明書(原本)) ②所定の法定代理人申告書 ③法定代理人確認書類(運転免許証のコピー等、本人確認書類に準ずる) 						

- 請求者が任意代理人の場合、 ①訂正等対象者本人の印鑑登録証明書(取得後3か月以内のもの)(原本)
- ②所定の委任状
- ③任意代理人確認書類(運転免許証のコピー等、本人確認書類に準ずる)
- ・以上、いずれも現住所と確認書類記載の住所が異なる場合には、回答書を郵送できません。また、本請求書1枚 につき1名のみの回答とさせていただきますのでご了承ください。
- ・いただいた本人確認書類等は社内管理上、保管させていただきます。

弊社使用欄	受領		本人確認		発送		
并在使用懒	担当者	責任者	担当者	責任者	担当者	責任者	
受付番号		_					
_							
	/	/	/	/	/	/	

法定代理人申告書

(法定	2代理人記入)	記入日	年	月	日	
住	所					
氏	名		EIJ	_		
法定代	:理人資格(親権者など) 					
<u>私</u> は、	(訂正等対象者の住所・氏名)				の	
法定代理人として、訂正等請求書記載事項を株式会社AOKIに対し請求します。						

以上

委任状

(訂正	E等対象者本人記入)	記入日	年	月	日	
住	所					
氏	名		(FI)	€印)_		
私は、	(任意代理人の住所・氏名)				/- -	
					を	
代理人	、として定め、訂正等請求書記載3	事項を株式会社AOKIに対	付して請求し、			
その通知を受領する一切の件を委任します。 						

以上