

# 「保有個人データ」訂正・利用停止・消去申請書

御中

下記の者について、個人情報の□訂正・□利用停止・□消去を申請いたします。

記

## (1) 訂正・利用停止・消去を求める申請者

申請日	令和 年 月 日 ( )
契約番号	
氏名 (自筆署名)	Ⓜ
現住所	〒 -
連絡先電話番号	
E-Mail	

## (2) 訂正・利用停止・消去の求めの対象となる者

契約番号	
氏名 (自筆署名)	Ⓜ

## (3) 訂正・利用停止・消去の求めの対象となる項目

1. 氏名 2. 住所 3. 性別 4. 契約番号 5. E-Mail 6. 電話番号 7. その他 ( )
---

## (4) 提出する書面 (提出する書類には印を付す。)

■本人からの「訂正・利用停止・消去の求め」	
<input type="checkbox"/>	運転免許証の写し(有効期限内のもの)
<input type="checkbox"/>	学生証の写し(※)
<input type="checkbox"/>	日本国の旅券 (パスポート) の写し(※)
<input type="checkbox"/>	健康保険証の写しに加え、現住所が記載されている住民票または現住所が記載されている公共料金領収書、もしくは請求書の写し
<input type="checkbox"/>	障害者手帳または療育手帳または精神障害者保険福祉手帳の写し(現住所が記載されているもの)
■代理人による「訂正・利用停止・消去の求め」	
<input type="checkbox"/>	法定代理権があることを確認するための書類 (戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された保険証のコピーでも可) 1点
<input type="checkbox"/>	未成年者または成年被後見人の法定代理人本人であることを確認するための書類 (法定代理人の運転免許証またはパスポートのコピー) 1点
■「訂正・利用停止・消去の求め」の理由書 特に様式の指定はありません。便箋等に理由を述べて本申請書に添付下さい	

## (5) 「訂正・利用停止・消去等の求め」の手数料

◎800円分の郵便切手を申請書類に同封致します。

※有効期限内のもので、顔写真、生年月日、住所が記載されているもの