

保有個人データ訂正等請求書

東北インテリジェント通信株式会社 行

年 月 日

個人情報保護法第 29 条の規定に基づき、以下のとおり本人確認書類等を添えて保有個人データの訂正等を請求します。

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 訂正等請求項目 ※請求項目に“レ”を付ける | |
| <input type="checkbox"/> ① 貴社サービス(V-LAN サービス、専用線サービスなど)の契約・料金請求に関わる保有個人データ 注1) <input type="checkbox"/> ② ①以外に関わる保有個人データ 具体項目：〔 〕 | |
| 求める措置 ※右欄に“レ”を付ける | 保有個人データの訂正 |
| | 保有個人データの追加 |
| | 保有個人データの削除 |
| ※訂正等を求める内容について、下欄に具体的な状況をご記入ください。 | |
| 訂正等の前の内容 | 訂正等の後の内容 |
| | |

| | |
|------------------|----------------------------------------|
| 訂正等対象本人情報 | |
| フリガナ | |
| 氏名 | 印 |
| 現住所 | 〒 - TEL - - |
| 請求番号 | - ※訂正等請求項目が①で、法人向けサービスに関わる場合に料金請求書より転記 |
| 勤務先 | |
| 勤務先住所 | 〒 - TEL - - |

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 訂正等対象本人書類 | |
| ※いずれか 1 点に“レ”を付ける | <input type="checkbox"/> ①運転免許証の写し <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> ③個人番号カード(表面)の写し <input type="checkbox"/> ④その他公的書類(写真付で住所・氏名・生年月日の記載のあるもの)の写し 〔 〕 |
| ※上記を提出できない場合いずれか 2 点に“レ”を付ける | <input type="checkbox"/> ①住民票原本(発行後 3 ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> ②健康保険証の写し <input type="checkbox"/> ③年金手帳の写し |
| 連絡用電話番号 ※平日の 9:00～17:00 に連絡可能な電話番号 | - - 〔 <input type="checkbox"/> ①自宅 <input type="checkbox"/> ②勤務先 <input type="checkbox"/> ③その他()〕 |

※ 以下、訂正等対象本人以外の代理人が請求する場合のみ記入

| | |
|--------------|-------------|
| 代理人情報 | |
| フリガナ | |
| 氏名 | 印 |
| 現住所 | 〒 - TEL - - |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 代理人確認書類 | |
| 代理人の区別 | <input type="checkbox"/> ①法定代理人 <input type="checkbox"/> ②委任による代理人 |
| 代理人本人確認書類 | 上記、訂正等対象本人確認書類と同じもの |
| 代理権確認書類 | ※いずれか 1 点に“レ”を付ける 法定代理人の場合、 <input type="checkbox"/> ①戸籍謄本 または <input type="checkbox"/> ②その他(法定代理人であることを証明する書類)〔 〕 委任代理人の場合、 <input type="checkbox"/> ①委任状 ならびに <input type="checkbox"/> ②印鑑登録証明書(委任状に押印した印鑑であって 3 ヶ月以内のもの) |
| 連絡用電話番号 ※平日の 9:00～17:00 に連絡可能な電話番号 | - - 〔 <input type="checkbox"/> ①自宅 <input type="checkbox"/> ②勤務先 <input type="checkbox"/> ③その他()〕 |

■【注意事項】本人確認書類(訂正等対象本人以外の代理人が請求する場合は、代理権確認書類を含む)を忘れずに同封してください。なお不明な点がある場合、問い合わせさせていただくことがあります。

■【保有個人データの利用目的】本訂正等請求に伴い取得した保有個人データは、訂正等の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は訂正等の求めに対する回答が終了した後、半年間保有し、その後廃棄させていただきます。