個人情報訂正等請求書

株式会社カシワバラ・デイス	ズ
個人情報お問い合わせ窓口	行

	A 云 任 カン ラ ハ フェティ ス 人情報 お問 い 合 わ せ 窓 口	
	(ご本人) <u>ご住所:</u>	
	<u>ご署名:</u>	印
	(代理人) <u>ご住所</u> :	
	<u>ご署名:</u>	印
下訂	記のとおり請求します。	
	記	
1.	訂正等(訂正・追加・削除)を請求する「個人情報」の名称 訂正等を請求する「個人情報」*1が特定できるよう、「個人情報」の名称、種類等をできるだめにご記入下さい。	ごけ具体 <u></u>
2.	連絡方法 ご指定の方法で、訂正等の結果をご連絡させて頂きます。 また、ご請求内容の確認や「個人情報」の特定のため、または訂正等請求手続きに関して、らご質問、ご連絡をさせて頂く場合がございます。その際のご連絡方法をご記入下さい。 ※ご記入頂いた個人情報は、訂正等請求への対応以外の目的では利用致しません。	弊社か
	希望する連絡方法をチェックしてください。 □ 郵 便 □ 電 話 電話番号をご記入ください。 (□ メール メールアドレスをご記入下さい。 ()

3. 訂正等を請求する内容

※請求区分にチェックを付して下さい。

No	区 分		内 容			
1	□ 訂正 □ 追加	誤:				
	□ 削除	正:				
2	□ 訂正 □ 追加	誤:				
		正:				
0	□ 訂正 □ 追加	誤:				
3	□追加□削除	正:				
	□ 訂正 □ 追加 □ 削除	誤:				
4		正:				
	□訂正□	誤:				
5	□ 追加 □ 削除	正:				
4. 通信欄						
その他、連絡事項などございましたら、ご記入ください。						

以上

個人情報訂正等請求に当たっての注意事項

1. ご本人欄

訂正等を行う「個人情報」になりますので、正確に記載して下さい。

2. 代理人欄

- ① 開示請求者がご本人の場合、原則としてご記入は不要ですが、ご本人が未成年者や成年被後見 人である場合は、法定代理人による同意が必要となりますので、署名、押印してください。
- ② 本人が委任した代理人が訂正請求することもできます。この場合は、代理人欄に署名、押印して下さい。なお、ご請求の際、個人情報開示請求書の他に委任状が必要になります。

3. 訂正等を請求する個人情報の名称

開示を請求する個人情報の名称を記入してください。名称が不明な場合は、個人情報をお預け頂いた際の、サービス名称、場所、時期、どのような場面か、等、開示請求を行う個人情報を特定する手がかりをご記入ください。

4. 本人確認

運転免許証・旅券 (パスポート)・健康保険証・国民年金手帳・厚生年金手帳・外国人登録証明・ 身体障害者手帳等、公的にご本人であることを証明する書類の写しをもって確認しますので、ご提 出ください。

※ 運転免許証・身体障害者手帳での証明ついては「個人情報取扱い同意書」が必要となります。

5. 代理人確認

代理人自身のご本人確認として、運転免許証・旅券 (パスポート)・健康保険証・国民年金手帳・ 厚生年金手帳・外国人登録証明・身体障害者手帳等、公的にご本人であることを証明する書類の写 しをもって確認させていただきます。

法定代理人の場合は資格確認書類として、戸籍謄本・戸籍抄本・登記事項証明書のいずれかを前述 の代理人自身の本人確認書類とあわせてご提出ください。

ご本人が委任した代理人が開示請求する場合、代理人自身の本人確認書類を委任状とあわせてご提出ください。

※ 運転免許証・身体障害者手帳・戸籍謄本・戸籍抄本での証明の場合、「個人情報取扱い同意書」 が必要となります。

6. 訂正等を請求する内容

請求する区分にチェック (ы) をつけて下さい。

「訂正」の場合は、現状の誤った内容と正しい内容の双方を正確にご記入ください。

「追加」の場合は、追加する内容を内容欄にご記入ください。

「削除」の場合は、削除する内容を内容欄にご記入ください。

7. 個人情報の取扱い

株式会社カシワバラ・デイズは、訂正等請求者の個人情報を保護するために、以下のような取り組みを実施し、細心の注意を払い管理します。

- (1) 訂正等請求者の個人情報については、訂正等請求事務作業に必要な範囲を超えて利用しません。
- (2) 訂正等請求に係る情報の適切な管理のために必要な措置を講じます。