

天池 & パートナーズ税理士事務所 行

個人情報訂正請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求します。

記

1. ご請求者

訂正請求に係る個人情報の開示を受けた日	令和 年 月 日
開示回答書受付番号	
請求者	☐ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人
開示請求時と同じ請求者ですか？	☐ はい ☐ いいえ※いいえを選択した場合は、本人確認用の書類を同封してください。
氏名	フリガナ 印 委任代理人からの請求時は印鑑証明書に登録された押印をお願いします。
生年月日	年 月 日
住所	〒
連絡先電話番号	

2. 請求の対象となるご本人 ※代理人による請求の場合のみご記入ください

氏名	フリガナ 印 委任代理人からの請求時は印鑑証明書に登録された押印をお願いします。
生年月日	年 月 日
住所	〒
連絡先電話番号	

3. 訂正請求の趣旨及び理由

<趣旨>何故利用停止を求めるか、簡潔に記載してください。

<理由>利用停止請求の趣旨を裏付ける根拠を明確かつ簡潔に記載してください。

4. 本人確認書類等（ご準備いただいた書類□に✓を入れてください）

ご本人による訂正請求の場合：下記のうちから 2 種類以上の写し（コピー）を同封ください。

☐ 運転免許証

☐ パスポート

☐ 住民票または外国人登録原票（訂正の求めをする日から 30 日以内に発行されたものに限る）

☐ 個人番号カード（顔写真入りのもので、顔写真が掲載されている面のみ）

代理人による訂正請求の場合：下記の書類（A または B）を同封ください。

A	法定代理人からの請求	1. 法定代理人様本人であることを確認する書類 ※下記のうちから 2 種類以上の写し（コピー）を同封ください。 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住民票または外国人登録原票 （訂正の求めをする日から 30 日以内に発行されたものに限る） ☐ 個人番号カード（顔写真入りのもので、顔写真が掲載されている面のみ）
		2. 法定代理権があることを確認する書類 ※下記のうちから 1 点の写し（コピー）を同封ください。 ☐ 戸籍謄本 ☐ 健康保険被保険者 ☐ 登記事項証明書
B	任意代理人からの請求	1. 任意代理人様本人であることを確認する書類 ※下記のうちから 2 種類以上の写し（コピー）を同封ください。 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住民票または外国人登録原票 （訂正の求めをする日から 30 日以内に発行されたものに限る） ☐ 個人番号カード（顔写真入りのもので、顔写真が掲載されている面のみ）
		2. ご本人様の印鑑証明書
		3. 当社所定の委任状

5. 結果の提供先

回答先	☐ ご請求者住所（郵送） ☐ ご本人住所（郵送） ☐ 電磁的記録（下記メールアドレス）
電磁的記録の提供先 （メールアドレス）	

【ご請求にあたっての注意事項】

1. 請求いただいた書類への対応には、通常 10 営業日要します。
2. 法令の定めにより対応できない個人情報もあります。
その場合には、当社判断基準や根拠についてご説明致します。
3. 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。
4. 個人情報開示、訂正や利用停止等の請求時に取得した個人情報は、1 年間保存します。利用停止の請求は、個人情報開示回答書に記載されている日付から 1 年以内に請求をお願いします。1 年経過した後に利用停止のご請求をいただく場合は、再度開示請求をお願いします。
5. 個人情報開示、訂正や利用停止等の請求は、保有個人情報の開示を受けた方のみです。個人情報訂正請求者が開示請求時と同人の場合は、本人または代理人自身を証明するための書類は不要です。