

全国保証株式会社 御中

【保有個人データ】訂正等請求書

「個人情報の保護に関する法律」第29条および第30条に基づき、本条を了承した上で、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、以下のとおり請求いたします。本請求による個人情報の提供については、本請求に必要な範囲での利用に同意します。

(1) ご本人様にかかる事項(必須事項) ※記載内容が、保証会社の登録情報と異なる場合には回答できません。

フリガナ		連絡先	—
本人氏名		生年月日	西暦 年 月 日
		性別	1. 男 2. 女
現住所	〒 —		
請求内容 (個人情報)	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	(具体的な請求理由をご記入ください)	
本人 確認資料	つぎのいずれかの写しをご提出ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写真の貼付があるものに限り) <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民票抄本 (氏名や住所に変更がある場合は別途、写しが必要です)		

(2) 代理人確認事項 ※代理人が申請する場合にご記入願います。本人が申請される場合は記入不要です。

フリガナ		電話番号	—
代理人氏名		生年月日	西暦 年 月 日
		性別	1. 男 2. 女
代理人住所	〒 —		本人との 続柄
代理権 確認資料	代理人申請の場合は、本人および代理人の本人確認資料と代理権確認資料が必要です。 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (□裁判所の審判書の写し □登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 任意代理人 (□委任状)		

(3) 請求内容 ※各請求の根拠となる資料を添付願います。

請求内容区分	1. 訂正 2. 追加 3. 削除 4. 利用の停止 5. 消去 6. 第三者への提供の停止		
該当区分	個人情報の項目	対応前 (現在の状況)	対応後 (請求後の対応)

(4) 手数料

本請求の手数は不要です。なお、当社への郵送料はお客様負担となります。

以上

【保証会社処理欄】

担当部署コメント	(西暦 年 月 日)	個人情報保護 管理責任者	苦情相談 窓口責任者	担当者
承認内容	(西暦 年 月 日)			

【保有個人データ】訂正等請求書

「個人情報の保護に関する法律」第29条および第30条に基づき、本条を了承した上で、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、以下のとおり請求いたします。本請求による個人情報の提供については、本請求に必要な範囲での利用に同意します。

(1) ご本人様にかかる事項(必須事項) ※記載内容が、保証会社の登録情報と異なる場合には回答できません。

フリガナ	ゼンコク	タロウ	連絡先	03-3270-2300
本人氏名	全国	太郎	生年月日	西暦 1981年 2月 19日
			性別	1. 男 2. 女
現住所	〒 100-0004 東京都千代田区大手町二丁目1番1号 大手町野村ビル24階			
請求内容 (個人情報)	<input checked="" type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止		(具体的な請求理由をご記入ください)	
			郵便物に記載の住所が誤っている	
本人確認資料	つぎのいずれかの写しをご提出ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写真の貼付があるものに限り)ます <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input checked="" type="checkbox"/> 住民票抄本 (氏名や住所に変更がある場合は別途、写しが必要です)			

(2) 代理人確認事項 ※代理人が申請する場合にご記入願います。本人が申請される場合は記入不要です。

フリガナ	ゼンコク	ヤスコ	電話番号	090-9999-9999
代理人氏名	全国	保子	生年月日	西暦 1982年 2月 19日
			性別	1. 男 2. 女
代理人住所	〒 100-0004 東京都千代田区大手町二丁目1番1号 大手町野村ビル22階		本人との続柄	配偶者(妻)
代理権確認資料	代理人申請の場合は、本人および代理人の本人確認資料と代理権確認資料が必要です。 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 裁判所の審判書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書) <input checked="" type="checkbox"/> 任意代理人 (<input checked="" type="checkbox"/> 委任状)			

(3) 請求内容 ※各請求の根拠となる資料を添付願います。

請求内容区分	1. 訂正 2. 追加 3. 削除 4. 利用の停止 5. 消去 6. 第三者への提供の停止			
該当区分	個人情報の項目	対応前(現在の状況)	対応後(請求後の対応)	
1.	住所	千代田区大手町 2-1-1	千代田区大手町 9-1-1	

(4) 手数料

本請求の手数料は不要です。なお、当社への郵送料はお客様負担となります。

以上

【保証会社処理欄】				
担当部署コメント	(西暦 年 月 日)	個人情報保護管理責任者	苦情相談窓口責任者	担当者
承認内容	(西暦 年 月 日)			