

保有個人データ訂正等請求書

年 月 日

本州四国連絡高速道路株式会社 あて

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

個人情報の保護に関する法律に基づき、下記のとおり保有個人データの内容の訂正等を請求します。

記

1 請求項目(該当項目にチェックして下さい)

<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

2 請求する保有個人データの名称等

(請求する保有個人データの特定ができるよう、保有個人データの名称、内容等をできる限り具体的に記載してください。)

3 訂正等を求める内容

--

(注) 訂正を請求する場合は、訂正前の内容及び訂正後の内容について記入して下さい。

※代理人の方が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

本人の氏名	
本人の住所	
本人の電話番号	

※ 次項の〈注意事項〉をお読み下さい。

※ 以下の欄は、記入しないで下さい。

担当部署：総務部総務課 担当者：	/	受付印欄
請求者の確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)、 <input type="checkbox"/> その他()		/
本人の確認(代理人請求の場合) <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)、 <input type="checkbox"/> その他()		
代理関係の確認 <input type="checkbox"/> 委任状、 <input type="checkbox"/> その他()		

〈注意事項〉

- 1 請求者の郵便番号、住所、氏名及び電話番号を記載してください。
ここに記載された住所及び氏名に通知書を送付させていただきますので、正確にご記入をお願いします。
ご連絡等をさせていただく場合がございますので、電話番号も記載してください。
- 2 請求項目には、該当する口内にレ印を記入して下さい。
- 3 請求する保有個人データについて、その名称、内容等をできる限り具体的に記載してください。
- 4 請求の際には、ご本人であることを確認するために、併せて下記書類を窓口へ提出又は送付をお願いします。

窓口の場合：運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード、旅券(パスポート)、外国人登録証明書
郵便の場合：窓口の場合に必要な書類にいずれかを複写機により複写したもの及びその者の住民票の写し(個人番号が記載されていないものに限り)又は外国人登録原票の写し(請求をする日前30日以内に作成されたものに限り)。

- 5 代理人の方が請求する場合は、4のご本人の書類のほか、代理人の方についても、4と同様の書類が必要になります。また、委任状その他代理権の存在を確認できる書類も必要です。
- 6 窓口へ提出頂いた、ご本人であること又は代理人であることを確認するための書類は、複写させていただきます。