

## 特定個人情報等訂正等請求書

貴社が保有する特定個人情報等のデータのうち、私の特定個人情報等のデータ内容が事実と相違するので、訂正、追加または削除(以下「訂正等」という)を請求します。以下の太枠内のみご記入ください。

請求日	年 月 日
請求者氏名	印
請求者住所	〒
請求者電話番号	
訂正等の内容	特定個人情報の <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (訂正・追加・削除の内容を具体的に記載してください)
「事実と相違する」と判断した理由	

(注)請求書または本人確認書類に不備・不足がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

(当社記入欄)この欄には記入しないでください

受付部門・受付部門受付日	部門 (担当: ) 受付日: 年 月 日
担当部門・担当部門受付日	部門: (担当: ) 受付日: 年 月 日
受付・対応記録	受付No.: 対応日: 年 月 日
本人確認書類	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 備考 ( )
	2点 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 備考 ( )
	確認実施日: 年 月 日 (担当: )

回答の内容	<input type="checkbox"/> 訂正を行う <input type="checkbox"/> 追加を行う <input type="checkbox"/> 削除を行う 【回答内容】	
	<input type="checkbox"/> 訂正を行わない <input type="checkbox"/> 追加を行わない <input type="checkbox"/> 削除を行わない 【理由】	
回答部門・回答日・承認	部門: 担当者: 回答日:	マイナンバーセンター 事務取扱責任者 印