

個人情報訂正等請求書

20 年 月 日

ダイヤル・サービス株式会社 個人情報問合せ窓口 行

請求者 住所 〒 _____

ふりがな

氏名 _____ 印 電話番号 _____ () _____

次の通り貴社の保有する個人情報の 訂正 追加 削除 を請求します。

請求の件名・内容	
訂正・追加・削除を求める箇所	
訂正・追加・削除を求める内容	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 開示請求に付き本人が委任した代理人
本人の氏名・住所・電話番号（代理人による請求の場合に記入）	氏名 住所 電話番号
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード写し（顔写真入りの表面のみ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
法定代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（未成年後見人／成年後見人） <input type="checkbox"/> 本人自署で実印を押した委任状および印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 各欄に必要事項を記入し、□欄は該当箇所にチェックしてください。
- 開示請求する内容は、できるだけ具体的に記入してください。
- 本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類（開示等の請求手続きをご参照ください）をご提出ください。
- 法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類（開示等の請求手続きをご参照ください）をご提出ください。

様式 46b 20251201 改定

主管部門：窓口責任者

保管期間：3年