

徳島県教育印刷株式会社
個人情報お問合せ窓口 行

保有個人情報データの訂正・利用停止・消去等請求書

1. 請求内容（いずれかに○を付し、その下欄にご請求の内容等を具体的に記入下さい。）

1. 利用の停止	2. 第三者提供の停止	3. 消去
4. 訂正等（変更・削除・追加）		5. 変更及び追加（以下に具体的に記載して下さい。）
訂正等の内容 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> その他（具体的に		

2. 請求者情報

氏 名	フリガナ	開示対象者 との関係	本人・親権者 後見人・代理人 その他（ ）
住 所	（〒 — ）		
電 話 番 号			

3. 訂正等対象者（請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入）

氏 名	フリガナ	生 年 月 日	明治 / 大正 / 昭和 / 平成 年 月 日
住 所	（〒 — ）		
電 話 番 号			
対象となる個人情報データ（出来るだけ具体的に書き下さい）			

（注1）本人確認のための以下の書類提示等をお願いします。

運転免許証（本籍地部分不要）、健康保険証、住民基本台帳カード（写真付）、身体障害者手帳、パスポート、外国人登録証明書、写真付身分証明書（社員証、学生証等）のうちの1点以上。

（注2）代理人によって請求される場合には、上記に加えて次の区分に応じて代理権を証する書類の提示をお願いします。

- 1 法定代理人の場合：請求者本人との続柄の証明できる住民票その他法定代理人であることを証明するもの
- 2 任意代理人の場合：本人の印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）付きの委任状