

受付番号

申請日平成 年 月 日

特定非営利金融検定協会 御中

個人情報訂正等申請書

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）第 26 条第 1 項、第 29 条に基づき、貴会が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次の通り訂正等求めます。

（１）本人にかかる事項

下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録いただいている住所と異なる場合、記入洩れ、添付書類の不備の場合はご回答できませんのでご注意ください。

ふりがな（必須）	
氏名（必須）	
住所（必須）	
電話番号（必須）	
勤務先名	
本人確認書類（必須） いずれかに をつけてください。	運転免許証のコピー パスポートのコピー 健康保険証のコピー

（２）代理人による場合の代理人にかかる事項（本人の場合は記入不用）

ふりがな(必須)	
代理人氏名（必須）	
代理人住所（必須）	
電話番号	
代理権と代理人本人確認書類 （ をつけてください）	法定代理・委任代理 運転免許証のコピー、パスポートのコピー、健康保険証のコピー
法定代理人の場合の確認書類 （いずれかに をつけてください）	戸籍謄本、成年後見登記ファイルの登記事項証明書、扶養 家族が記載された健康保険証のコピー
委任代理人の場合の確認書類 （いずれかに をつけてください）	委任状、印鑑登録証明書

(3) 請求内容

案件名 (申請者氏名)	()	訂正 追加 削除 (複数可)
訂正等の対象となる「保有個人データ」		
本件保有個人データが事実ではないとする部分		
事実でないとする論拠		
訂正等の内容(どのように本件保有個人データを訂正等すべきか、お書きいただければ幸いです)		