

(様式2号)

(本会記入欄)

受付番号 ( )
受付年月日 年 月 日

## 個人情報等の訂正・利用停止・消去等請求書

青森県漁業協同組合連合会 御中

貴会が保有している個人情報データベース等（特定個人情報データベースを含む。）

のうち私の個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

(注1)太線の枠内のみご記入のうえ、本人であることの証明する以下の書類のいずれかの提出を併せてお願いします。

- 運転免許証の写し（有効期限内のもの）1通
- パスポートの写し（有効期限内のもの）1通
- 健康保険証の写し（有効期限内のもの）及び住民票（交付日より3ヶ月以内のもの）各1通
- 本請求書への実印押印及びその印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）1通
- 個人番号カード（表面）の写し 1通

(注2)代理人によって請求される場合には、上記（注1）の書類に加え、次の区分に応じてご本人が委任した代理人であることを証明する書類の提出をお願いします。

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（交付日より3ヶ月以内のもの）その他続柄を証明できるもの1通

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）付きの請求書及び委任状（実印を押印すること）各1通

1. 開示等請求者

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 ( )
	印		
住所	(〒 - )	連絡先電話番号	

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

本人氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	印		
住所	(〒 - )	連絡先電話番号	

3. 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ご記入下さい。）

1. 利用の停止	2. 消去	3. 訂正等（変更・削除・追加）
		訂正等の内 ( ) <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー） <input type="checkbox"/> その他 ( )
4. 変更及び追加（以下の余白に具体的に記載して下さい。）		

以上