

個人情報訂正等申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 東北福祉会
理事長 様
(個人情報相談窓口係 宛)

住 所 _____

お名前 _____ ㊟

個人情報保護法第 26 条第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の訂正等を申請します。

以下に必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類、代理人確認書類、代理権等確認書類等を添付の上、当法人の個人情報相談窓口係にご持参またはご郵送、ファクシミリ、電子メールでご提出ください (郵送料又は通信料は請求者のご負担となります)。なお本人確認書類、代理人確認書類、代理権等確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリ、電子メールで異なりますので、あらかじめ個人情報相談窓口係にお問い合わせください。

※太枠内は必須記載事項となります。ご記入もれのないようご注意ください。

個人情報訂正等の対象者の特定に係る情報	ふりがな	
	お名前	㊟
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
	住 所	〒 _____
	電話番号	(_____) _____
	メールアドレス	_____ @ ※お持ちの方のみご記入ください
	本人を確認できる書類等	1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他 (_____)

※通知書のお送り先は、原則として申請者の住所となります。

代理人等による申請の場合の 申請者に係る情報	ふりがな	
	代理人等のお名前	⑧
	代理人等の住所 (又は事務所)	〒 —
	電話番号	() —
	代理人等の区別	1 家族 2 親族 3 成年後見人 4 代理人 5 身元引受人 6 その他()
	代理権等確認書類等	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 身分証明書 6 職印に係る印鑑登録証明書 7 その他()
	申請者の本人確認書類等	1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他()

代理人等が個人情報の訂正を申請する必要性(できる限り具体的にご記入ください)
個人情報の訂正を求める対象者と代理人との関係(できる限り具体的にご記入ください)

