

開示等様式2 (法第34条第1項関係)

保有個人データ訂正等申請書

年 月 日

株式会社東京カンテイ  
鑑定部 個人情報担当 宛

申 請 者

住 所

氏 名

電話番号 ( )

実印

個人情報の保護に関する法律第34条第1項の規定により、次のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

ご本人の氏名	
訂正、追加又は削除を請求する保有個人データの内容	
訂正、追加又は削除を請求する理由	

※ 代理人をご請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
ご本人	住 所	
	氏 名	
	電話番号	( )

備 考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 訂正等に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類等をご提出ください。
- ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類(運転免許証、マイナンバーカード、旅券、健康保険証、外国人登録証明書等)の写し及び印鑑証明書をご提出ください。
- 代理人をご請求される場合は、4に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類(公表事項をご参照)をご提示ください。

当社使用欄

受 付	確 認	回 答