

株式会社 アスペック  
個人情報管理者 行

**個人情報請求書（訂正、追加、または削除）**

貴社が保有する下記記載の本人が識別される個人情報について、個人情報保護法に基づき訂正、追加、または削除を請求致します。

|   |  |
|---|--|
| 本人の氏名   | (フリガナ)<br><br>印  |
| 本人の住所   | 〒<br><br>※本人確認書類記載の住所をご記入ください。   |
| 連絡先   | 電話番号：<br>E-mail : @<br>※当社が本人請求についてお問合わせする際の電話番号をご記入ください。  |
| 請求される方<br>※該当する項目の□にチェックしてください。   | ①請求される方が本人の場合<br>□請求本人が16歳以上の方 □請求本人が16歳未満の方<br>※16歳未満の本人が請求される場合、保護者の方の署名捺印が必要になります。<br>保護者： 印  |
|   | ②請求される方が代理人の場合<br>□親権者 □成年後見人 □未成年後見人 □本人が委任した代理人<br>(フリガナ)<br>氏名： 印<br>住所：  |
| 当社に登録してある内容（住所、氏名等）が上記と異なる場合、次の項目内容をご記入ください。  |  |
| <input type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> その他  | ご登録されている内容   |
| 請求の内容<br>※該当する項目の□にチェックしてください。  | <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除<br>具体的内容 ※下にできるだけ具体的にご記入ください。  |
| 訂正、追加、または削除を請求する理由 ※該当する項目の□にチェックしてください。<br><input type="checkbox"/> 内容が事実でない<br><input type="checkbox"/> その他の理由 ※下にできるだけ具体的にご記入ください。 |  |
| 本人確認の書類<br>(同封いただくものに○を付けてください)   | 1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート<br>4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 個人番号カード (おもて面)<br>7. 外国人登録証明書<br>以上の書類いずれか一つコピー1通。<br>又は<br>1. 戸籍謄本または抄本 2. 住民票の写し (マイナンバーの記載のないもの)<br>3. 公共料金の請求書 4. 学生証または生徒手帳のコピー<br>以上の書類1通。<br>(※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください。)<br>(※年金手帳の場合は、基礎年金番号の情報を塗りつぶしてお送りください。) |
| 請求される方が代理人の場合、開示対象者との関係を証明する提出書類  | 親権者 ⇒ 戸籍謄本<br>成年後見人 ⇒ 成年後見登録事項証明書<br>未成年後見人 ⇒ 未成年者の戸籍謄本または抄本<br>代理人 ⇒ 委任状 (開示対象者本人の印鑑証明書添付が必要)   |

※ 同封物： ①本人確認のために必要な書類  
②返信用封筒及び郵便切手 (書留郵便代)