

開示等様式 2 (法第29条第1項関係)

保有個人データ訂正等申請書

年 月 日

株式会社二十一鑑定
個人情報開示等請求受付係

申請者
住 所
氏 名 実印
電話番号 ()

個人情報の保護に関する法律第29条第1項の規定により、次のとおり個人情報の訂正等を請求します。

ご本人の氏名	
訂正等を請求する 保有個人データの 内容	
訂正等を求める内容 及び理由	

※ 代理人がご請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」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。
- 訂正等に係る保有個人データの内容及び理由については、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（個人番号カード、住民票、運転免許証、パスポートの写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 代理人が請求される場合は、前記の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（公表事項ご参照）をご提出ください。

当所使用欄

受 付	確 認	回 答