

【注意書きを必ずお読みのうえ、の中をご記入ください】

株式会社 データシステム 殿

内容訂正等請求書

年 月 日

氏名
住所
TEL
連絡先 (連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、個人データの内容が間違っているの
下記のとおり情報の〔1. 内容の訂正、追加 2. 削除〕を請求します。

(1または2をお選びください)

記

1. 訂正、追加または削除する保有個人データの名称等

(請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記載してください)

2. 訂正、追加または削除する保有個人データの名称等

※以下の欄は記入しないでください。

処理欄				
通知方法〔郵便、電話、その他（ <input type="text"/> ）〕				
請求日	処理日	担当者	本人確認書類	備考
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

当社の「保有個人データ」の内容訂正等の請求にあたって

1. 請求の対象となる「保有個人データ」

この請求の対象となる「保有個人データ」とは、「個人情報の保護に関する法律」第2条第5項に規定されるものをいい、当社が、開示等の権限を有する個人データです。

なお、同法律により、次に該当するものは請求の対象から除きますのでご了承ください。

(1) その存否が明らかになることにより公益その他の利益が害されるもの。

- ① 個人情報の本人又は第三者の生命、身体又は財産に危害を及ぼすおそれのあるもの
- ② 違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがあるもの
- ③ 国の安全が害されるおそれ、他国若しくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ又は他国若しくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれがあるもの
- ④ 犯罪の予防、鎮圧又は捜査その他の公共安全と秩序の維持に支障を及ぼすおそれがあるもの

2. 請求者および代理人の確認にあたって

この請求に際しては、請求する個人情報の本人であるかどうかの確認が重要となりますので、本人の氏名と住所が記載された公的証明書（運転免許証、健康保険の被保険者証）の中から1種類を選び、そのコピーを同封してください。

但し、本籍地の表示がある場合はその箇所を塗潰す等のマスキングをしてください。

3. 次に該当する場合は、この請求をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

- (1) 他の法令の規定による場合
- (2) 利用目的からみて訂正が必要ない場合
- (3) 誤りである旨の指摘が正しくない場合
- (4) 事実ではなく、評価に対する指摘の場合
- (5) 本人確認ができない場合
- (6) 当社の定めた請求手続きに従わない場合