

年 月 日

株式会社テクノネットワーク 御中

[本人]
住所
氏名 印
連絡先

[代理人]
住所
氏名 印
連絡先

「個人情報」の内容の訂正等申請書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第26条第1項、第27条第1項又は同条第2項及び第29条第1項並びに電気通信事業における個人情報保護に関するガイドライン（平成16年総務省告示第695号）第17条第3項及び第19条第1項の規定に基づき、貴社が保有する下記記載の本人の「個人情報」の内容の訂正、追加若しくは削除又は利用の停止若しくは第三者への提供の停止を求めます。

記

個人情報	各情報について求める措置	当該措置を求める理由
1	訂正（ ） 追加（ ） 削除 利用の停止 第三者（ ）への提供の停止	内容が事実でないため 保存期間が経過しているため 目的外（ ）に利用されているため 自分の同意なく第三者に提供されているため その他（ ）
2	訂正（ ） 追加（ ） 削除 利用の停止 第三者（ ）への提供の停止	内容が事実でないため 保存期間が経過しているため 目的外（ ）に利用されているため 自分の同意なく第三者に提供されているため その他（ ）
3	訂正（ ） 追加（ ） 削除 利用の停止 第三者（ ）への提供の停止	内容が事実でないため 保存期間が経過しているため 目的外（ ）に利用されているため 自分の同意なく第三者に提供されているため その他（ ）

- (注1) 個人情報の欄には「氏名」や「住所」など、訂正等を求める情報を具体的に記述して下さい。
- (注2) 本人であることの証明として、以下の書類を、開示等求めの申出窓口まで提示又は提出して下さい。
運転免許証や健康保険の被保険者証など本人であることを確認するに足りる書類（郵送の場合はコピー）
住民票の写し又は外国人登録原票の写し（郵送の場合に限る。）
- (注3) 代理人による申請の場合には、(注2)に記載の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑証明書、並びに代理人の運転免許証、健康保険の被保険者証等（郵送の場合はコピー）及び住民票の写し又は外国人登録原票の写しを提示又は提出して下さい。
- (注4) 本開示申請にともない取得した個人情報は、訂正等の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示等の求めに対する回答が終了した後12ヶ月保有し、その後廃棄いたします。
- (注5) 複数のサービスを提供している事業者に対しては該当サービスを指定して個人情報の開示申請を行って下さい。

以上

【個人情報取扱事業者の使用欄】

申請書受領	求めの内容確認	回答(訂正等の実施)
印	印	印