

# 保有個人データの「訂正等」請求書

株式会社 **愛媛銀行** 御中

〔ご本人・代理人〕 いずれかに○印を付してください。		ご請求日	年 月 日
おところ	〒 -		
おなまえ			お届印 または実印
TEL	( ) -		

ご本人の場合はお届印または実印、代理人の場合は代理人選任届に押捺の実印を押印してください。

私は、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」といいます。）第29条1項の規定に基づき、下記により保有個人データの訂正等を請求します。

請求対象とすご本人の取引店	お取引店	
1. 請求区分（該当する欄に○印を付してください。）		
<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
2. 請求対象とすご本人の氏名等（代理人による請求の場合のみご記入ください。）		
ご住所	〒 -	
ご氏名	TEL	( )
3. 訂正等の内容（具体的な内容を記入してください。） （記入例）「〇〇〇」という情報は誤りであり、「」に訂正してもらいたい。 1. 訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付してください。 2. 住所変更等の手続は、個人情報保護法上の訂正請求によらず、当行所定の変更届をご提出いただくという方法もご利用可能です。（詳しくは当行本支店にお問い合わせください。）		
4. 受取方法および送付先（該当する欄に○印を付してください。）		
<input type="checkbox"/> ご本人（上記住所）宛に郵送する。	<input type="checkbox"/> 法定代理人（選任届記載住所）宛に郵送する。	
1. ご本人請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要です。ただし、代理人による請求（個人情報保護法第32条3項）の場合、代理人の本人確認書類が必要です。（代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要です。） 2. 代理人による請求の場合、その都度当行所定の代理人選任届が必要です。 3. 任意代理人による請求の場合、当行からの訂正等のご通知はご本人に対して行います。 4. 訂正等については一定の日数（概ね1週間程度）が必要です。 5. 本請求書により当行が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。		

以上

銀行使用欄

受付店（ 支店）

本人確認書類を必ず添付する。 1. 運転免許証・運転経歴証明書 2. 在留カード・特別永住者証明書 3. パスポート 4. 身体障害者手帳等各種福祉手帳 5. 個人番号カード 6. その他（2種類の証明書等） ( )	検印	係印	照合印
			通知書発送日（本部使用欄）