年　　月　　日

# 個人情報の訂正等に関する申立書

イオン保険サービス株式会社　　御中

貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次の通り訂正等を求めます。

１．訂正等が必要な当社保有の個人情報の内容（具体的な内容をお書き下さい。）

| |
|---|
| |

２．請求内容（該当項目に○をお付け下さい。）

| |
|---|
| １．訂正　　２．追加　　３．削除 |

３．請求をされる理由（該当項目に○をお付け下さい。）

| |
|---|
| １．私に関する貴社保有の個人情報に誤りがあるため。<br>２．私に関する貴社保有の個人情報が事実でないため。<br>３．その他（　　） |

※上記の当社保有の個人情報について求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。

＜調査依頼の対象者（本人）＞

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 男・女 | 生年月日 | 昭和・平成・令和・西暦<br>年　月　日 |
| 氏名 | 印 | | | |
| 住所 | （　　－　　） | 電話番号 | （　　）　　- | |
| **本人確認書類（写し等）**<br>運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他（　　）<br>※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 | | | | |

＜申出者＞

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | ご本人との関係 | 本人・親権者・<br>未成年後見人・成年後見人・<br>その他（　　） |
| 氏名 | 印 | | |
| 住所 | （　　－　　） | 電話番号 | （　　）　　- |
| **代理人資格確認書類**<br>本人との関係が証明できる書類（　　）・委任状<br>代理人の本人確認書類（　　） | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 当社使用欄 | 受付日 | 年　月　日 | 受付番号 | |
| | 登録内容 | | | |
| | 担当者 | | 検印 | 印 |

※本書類に記載頂いた個人情報は、請求内容の調査のためにのみ利用いたします。