

# 開示対象個人情報訂正及び利用停止等請求書

年 月 日

一般社団法人 IT 資産管理評価認定協会  
個人情報保護管理者 行

〒

住 所

( ふ り が な )

氏 名

印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の（訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止）を請求します。

\*開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人情報であり、当社が利用目的の通知、個人情報の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の請求のすべてに応じる権限を有するものをいいます。

## 記

1. 訂正・追加・削除・利用停止等を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

2. 求める訂正・追加・削除・利用停止等

申請内容のいずれかの  にチェックし、 具体的内容と理由を記入してください。

訂正

【訂正内容】

訂正前： \_\_\_\_\_

訂正後： \_\_\_\_\_

【理由についての説明（具体的に）】

\_\_\_\_\_

追加

【追加内容】

---

削除又は消去

【削除（消去）内容】

---

【理由】（いずれかに ○ ）

- ① データが事実でない
- ② データが不正に取得された
- ③ 利用目的外で取り扱われた
- ④ その他

【理由についての説明（具体的に）】

---

利用停止

【理由】（いずれかに ○ ）

- ① データが不正に取得された
- ② 利用目的外で取り扱われた
- ③ その他

【理由についての説明（具体的に）】

---

第三者提供の停止

【理由】（いずれかに ○ ）

- ① 本人の同意なくデータが第三者に提供された
- ② その他（具体的に）

【理由についての説明（具体的に）】

---

### 3. 本人確認等の資料について

#### a) 開示請求者

本人           法定代理人           任意代理人

#### b) 本人及び代理人自身を証明する本人確認書類

※顔写真なしのものは2点確認することがあります

運転免許証   パスポート   マイナンバーカード   特別永住者証明書

在留カード   健康保険の被保険者証   その他（具体的に：\_\_\_\_\_）

※上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。

#### c) 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)

##### (ア) 本人の状況

未成年者（    年    月    日生）   成年被後見人

##### (イ) 本人の氏名

##### (ウ) 本人の住所又は居所

#### d) 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類   戸籍謄本   住民票（続柄の記載されたもの）

その他法定代理権の確認ができる公的書類（   ）

#### e) 任意代理人の場合は、本人の委任状（原本）及び委任状に押印した印鑑の印鑑登録証明書

開示等の請求にともない取得した個人情報は、開示等の請求の対応に必要な範囲でのみ取り扱うもの  
とします。また、開示等の請求に際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

#### 個人情報に関する苦情・相談窓口

〒115-0055 東京都北区赤羽西 1-6-1 赤羽アポード 2-504

一般社団法人 I T 資産管理評価認定協会

個人情報保護お問い合わせ窓口 S A M A C 常務理事 篠田仁太郎

メールアドレス: [info\\_3029@samac.or.jp](mailto:info_3029@samac.or.jp)