

開示等様式 3

保有個人データ訂正等申請書

年 月 日

大和不動産鑑定株式会社

企画総務部 個人情報開示等受付係

申請者

住所

氏名

実印

電話番号 ()

個人情報の保護に関する法律第 29 条第 1 項の規定により、つぎのとおり個人情報の訂正等を請求します。

ご本人の氏名	
訂正請求する 保有個人データの内容	
訂正を求める内容	

※ 代理人が請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
ご本人	住所	
	氏名	
	電話番号	()

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 訂正等に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 訂正等を求める内容が事実に合致することを証明する書類等をご提出ください。
- ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類※（運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳の写しいずれか1つ以上と住民票（申請日より3ヶ月以内のもの）と印鑑証明書（申請書に押印された印鑑にかかると、申請日より3ヶ月以内のもの）をご提出ください。
※上記書類のうち、「本籍地」や「マイナンバー（個人番号）」の情報が含まれる場合には、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出ください。また、健康保険の被保険者証のコピーを提出いただく場合には、「保険者番号及び被保険者記号・番号」をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。
- 代理人が請求される場合は、4 に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。

当社使用欄

受付	確認	回答