

(様式2号)

## 保有個人データ訂正（利用停止等）請求書

年 月 日

社団法人 日本水難救済会  
会 長 殿

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律57号）第26条第1項（第27条第1項、第2項）に基づき、下記のとおり保有個人データの訂正（追加、削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止）を請求します。

記

### 1 請求事項等

訂正請求に係る保有個人データの開示を受けた日	平成 年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人データ	開示決定通知書の文書番号： _____ 日付： _____ 開示決定に基づき開示を受けた保有個人データの名称等 _____
訂正（利用停止等）請求に係る趣旨及び理由	(趣旨) 訂正等の場合（第26条第1項関係） <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 利用停止等の場合（第27条第1項及び第2項関係） <input type="checkbox"/> 第1項該当 → <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第2項該当 → <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 (理由)

### 2 本人確認等

ア 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
イ 請求者の確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。
ウ 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 <input type="checkbox"/> 未成年者 ( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成人被後見人 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 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 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 (法定代理人を除く。) <input type="checkbox"/> その他 ( )