

保有個人データ訂正等請求書

株式会社TSTラベルサービス 御中

請求年月日 年 月 日

貴社が保有している私の保有個人データについて、下記の通り訂正・追加・削除を請求します。

請求者ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏名	⑩	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -	
代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏名		自宅() - 携帯() -
住所	〒 -	

●請求者本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し(※1) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(※1) 以上の書類の中から1点
--------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

請求者本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 上記の本人確認書類の中から1点 ()	
代理人本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し(※1) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(※1) 以上の書類の中から1点	
代理権確認のための添付書類	親権者の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または住民票(本人との続柄が共に記載されたもの)
	未成年/成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(※3) <input type="checkbox"/> 請求者本人の印鑑登録証明書

●保有個人データの訂正・追加・削除を行うため内容を出来るだけ具体的にご記入ください

訂正・追加・削除を求める内容	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 ※該当項目の□にレ点をつけてください。
	<内容>

●書面によらない方法による回答を希望される場合

希望される方法	
電子メールの場合	@

(※1)本籍地の記載がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

(※2)同封いただいた添付資料の□にレ点をつけてください。

(※3)委任状にはご請求者本人の実印のご捺印が必要です。