様式１１－１－３

　　年　　月　　日

一般社団法人信託協会　総務部　行

**個人情報訂正等請求書**

個人情報保護法に基づき、以下のとおり個人情報の訂正等を請求します。

* 必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付のうえ、当協会総務部までご持参いただくか、または、郵送ファックスにてお送りください（郵送料等は請求者負担となります）。

**１．訂正等の対象者の特定に係る情報**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | （　　　　）　　－ |
| 本人確認書類等 | １運転免許証　２パスポート　３健康保険証　４住民基本台帳　５外国人登録証 |

**２．代理人等による請求の場合の請求者に係る情報**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 代理人等の氏名 |  |
| 代理人等の住所（事務所） | 〒　　－ |
| 電話番号 | （　　　　）　　－ |
| 代理人等の区別 | １親権者　２成年後見人　３代理人　４相続人　５その他（　　　　　　） |
| 代理権等確認書類等 | １戸籍謄本　２後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書　３委任状　　４資格者の種類及び登録番号　５職印に係る印鑑登録証明書  ６その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 訂正等請求者の本人確認書類等 | １運転免許証　２パスポート　３健康保険証　４住民基本台帳　　　　　　５外国人登録証 |

**（注）訂正等請求の対象者の方以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。**

**３．請求に係る訂正等の方法の区分**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（１）訂　　正** | | | | | |
|  | 訂正項目 | | 内容（訂正前） | | 内容（訂正後） |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **（２）追　　加** | | | | | |
| 追加項目 | | | 追加内容・追加理由 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | |  | | | |
| **（３）削　　除** | | | | | |
| 削除項目・内容 | | | | 削除理由 | |
|  | | | |  | |

|  |
| --- |
| （１）書面の交付　（２）郵送　（３）その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

**４．請求に対する回答方法**