別紙様式第 11

保　有　個　人　デ　ー　タ　訂　正　等　請　求　書

（和暦）年　　月　　日

輸出入・港湾関連情報処理センター株式会社　　殿

氏　　名

住所又は居所

〒

TEL　　（　　）

（和暦）年　　月　　日付けで開示決定があった保有個人データについて、個人情報の保護に関する法律第 29 条第１項の規定に基づき、下記のとおり訂正を求めます。

記

１．開示を受けた日

年　　月　　日

２．開示を受けた保有個人データの内容

３．訂正等の請求の趣旨

４．請求者の区分等

該当する箇所に○印を付し、必要事項を記載して下さい。

訂正等の請求を行う者	本人　・　法定代理人
本人確認書類	運転免許証・健康保険被保険者証・外国人登録証明書 住民基本台帳カード その他（　　） ※請求書を送付して請求する場合には、加えて住民表の写しを添付して下さい。
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下さい。） 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	
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下さい。 戸籍謄本・登記事項証明書・その他（　　）	

（注）１　訂正請求は、個人情報の開示を受けた日から 90 日以内に行ってください。

２　請求の際は、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・外国人登録証明書・住民基本台帳カード等）の提出又は提示が必要です。

３　法定代理人が請求する場合は、（注）１の書類のほか、その資格を証明するために必要な書類（戸籍謄本等）の提出又は提示が必要です。

【輸出入・港湾関連情報処理センター株式会社の個人情報保護窓口】

窓　口	所　在　地	電話番号
総務部総務課	郵便番号105-0013 東京都港区浜松町1丁目3番1号　浜離宮ザタワー事務所棟6階	03-6732-6119