

別紙様式第 11

保有個人データ訂正等請求書

平成 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 ( ) \_\_\_\_\_

平成 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 26 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. 訂正等の求めの趣旨及び理由

\_\_\_\_\_

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。

開示の求めを行う者	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 訂正等の求めは、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212-0013 神奈川県川崎市幸区堀川町580番地 ソリッドスクエア西館 8階	044-520-6233