

個人情報の訂正・利用停止・消去等請求書

令和 年 月 日

広島県農業共済組合長 様

訂正等請求者 住 所
氏 名 ④
(電話番号)

下記のとおり個人情報の開示を受けたいので、広島県農業共済組合 個人情報の保護に関する規則第 23 条第 1 項の規定により請求します。

記

請求内容 (カッコ内の該当する項目を○で囲み、ご請求の内容等を具体的に記入をお願いします。)	1. 訂正等(変更・削除・追加)の内容	2. 変更及び追加
	訂正等の内容	変更及び追加の内容
	3. 利用の停止	4. 消去
請求者の区分	本人 ・ 法定代理人 ・ 任意代理人	
代理人の場合	訂正等対象者氏名	
	訂正等対象者の住所	(電話番号)
	訂正等対象者との関係	親権者・後見人・代理人・その他 ()

注1 本人であることを印鑑証明書によって証明する場合には、印鑑登録をしている実印の押印をお願いします。

注2 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

1. 法定代理人の場合
法定代理人と続柄の証明できる住民票その他続柄を証明するもの
2. 任意代理人の場合
本人の印鑑証明書(交付日より 3 か月以内のもの)付きの請求書および委任状

注3 受付窓口においては、本人確認のための書類提示等をお願いします。

注4 訂正等の請求の場合は、内容が事実と合致することを証明する書類の添付をお願いします。