

株式会社 テレビ山梨 宛

内容訂正等請求書

令和 年 月 日

(ふりがな)	
氏名	
住所 〒	電話 () -
本人確認書類 (※必須 添付した書類に○をお付けください)	
1. 運転免許証 (表面・裏面) 2. 健康保険証 (表面・裏面) 3. 住民基本台帳カード 4. パスポート (顔写真見開き頁、住所記入頁)	
5. 年金手帳 (氏名、住所記入頁) 6. 外国人登録証明書 (表面・裏面) 7. その他 ()	

※その他本人確認書類は、公的機関発行の身分証、社員証等をさします。

請求をする方が本人以外の場合、下欄に記入した上、代理人であることを示す書類 (未成年者または成年被後見人の場合、その代理人であることを証明する公的書類。それ以外の場合は本人の署名捺印のある委任状) を同封してください。

代理人欄

(ふりがな)	
氏名	
住所 〒	電話 () -
代理人本人確認書類 (※必須添付した書類に○をお付けください)	
1. 運転免許証 (表面・裏面) 2. 健康保険証 (表面・裏面) 3. 住民基本台帳カード 4. パスポート (顔写真見開き頁、住所記入頁) 5. 年金手帳 (氏名、住所記入頁) 6. 外国人登録証明書 (表面・裏面) 7. その他 ()	

※その他本人確認書類は、公的機関発行の身分証、社員証等をさします。

1. 内容訂正等を請求する保有故人データについて (当該の保有個人データが特定できるよう、そのデータを提供した時期及び経緯、またそのデータを保有していると思われる部署、番組などをできるだけ具体的に記載してください)

--

2. 事実の間違いによる内容の訂正、追加、削除を請求する場合、間違っているデータと正しいデータの内容を下記にお書きください。

間違っているデータ



正しいデータ

3. 利用停止を請求する場合、該当する理由に○を付け、その内容を具体的にお書きください。
(イ) 目的外に利用されたため (ロ) 不正な手段で取得されたため (ハ) 本人の同意なく第三者に利用されたため

--

4. 内容訂正等の結果の連絡方法

※必要な書類と記載事項がすべて満たされていることを確認した上で、内容訂正等の結果をご本人への書留郵便によってご連絡いたします。

以下の欄は記入しないで下さい。

処理N o .	受付日	総務部	受付部	本人確認書類	手数料	回答日 (郵送日)