様式２－１

個人情報訂正等請求書

ＮＴＴ-ＡＴシステムズ株式会社
個人情報管理者 殿

貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の内容が事実と相違するので訂正等を請求します。

１．ご請求者（ご本人）
ご請求日 ：　　年　　月　　日
ご住所 ：
ご氏名 ：　　印
お電話番号：　　－　　－

※公的身分証明書のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票（３ヶ月以内）、戸籍抄（謄）本（３ヶ月以内）、のうちいずれか）が必要です。

２．請求内容（具体的にお願いします。）
・訂正箇所：
・訂正前 ：
・訂正後 ：
・訂正理由：
※理由には事実と相違すると判断された理由をお書きください。

３．代理人によるご請求の場合に以下にご記入ください。
ご住所 ：
ご氏名 ：　　印
お電話番号：　　－　　－
※代理人について以下に記入して下さい。（該当するものにチェック）
□ご本人が１５才未満の方の親権者 →戸籍謄本が必要です。
□ご本人の成年後見人の方 →登記事項証明書が必要です。
□上記以外の代理人 →所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（３ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的身分証明書のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票（３ヶ月以内）、戸籍抄（謄）本（３ヶ月以内）、のうちいずれか）が必要です。

ただし、１．または３．の申請において、本人が確認できる公的証明書の写しを提出する場合には、本籍地、保険者等番号、被保険者（加入者、組合員）等の記号・番号及び基礎年金番号についてマスク加工して提出してください。

様式２－２

個人情報訂正等請求書・委任状

ＮＴＴ-ＡＴシステムズ株式会社
個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の訂正等請求を下記の者に委任します。

＜ご本人＞
年月日 ：　　年　　月　　日
ご住所 ：
ご氏名 ：　　実印
お電話番号：　　－　　－

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（３ヶ月以内）、公的身分証明書のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票（３ヶ月以内）、戸籍抄（謄）本（３ヶ月以内）、のうちいずれか）が必要です。
※ただし、本人が確認できる公的証明書の写しを提出する場合には、本籍地、保険者等番号、被保険者（加入者、組合員）等の記号・番号及び基礎年金番号についてマスク加工して提出してください。

＜委任者＞
ご住所 ：
ご氏名 ：
お電話番号：　　－　　－