

## 個人情報訂正等・利用停止等請求書（検定試験用）

〒160-8519 東京都新宿区南元町 19

一般社団法人 金融財政事情研究会 総務部「個人情報サービス窓口」係

私は、個人情報保護法第 34 条第 1 項、第 35 条第 1 項および第 3 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報（保有個人データ）の訂正等・利用停止等を請求いたします。

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊会総務部「個人情報サービス窓口」係に郵送にてご請求ください（郵送料は請求者負担）。必要事項の記入漏れ、添付書類の不備がある場合、訂正等・利用停止等の求めに応じられないことがありますので、ご注意ください。

請求年月日 年 月 日（必須）

### 1 請求者ご本人にかかる事項

ふりがな（必須）	
氏 名（必須）	
住 所（必須）	〒
電話番号（必須）	
開示にかかる受検（験）当時の勤務先	
受検（験）科目名（必須）	
受検（験）番号	
受検（験）年度（必須）	
本人確認書類（いずれかに○）	受検（験）票の写し、運転免許証の写し、パスポートの写し、健康保険証の写し

### 2 代理人による請求の場合、代理人にかかる事項（ご本人による請求の場合は記入不要）

ふりがな（必須）	
氏 名（必須）	
住 所（必須）	〒
電話番号（必須）	
代理人の区分（いずれかに○）	法定代理人（親権者等）、任意代理人
代理人が法定代理人である場合の添付書類（①②双方につき、いずれかに○）	① 法定代理権の存在を証する書類（戸籍謄本、成年後見登記ファイルの登記事項証明書、扶養家族が記載された健康保険証の写し） ② 法定代理人本人であることの確認書類（法定代理人の運転免許証・パスポート・健康保険証の写し）
代理人が任意代理人である場合の添付書類（いずれも必須）	別紙様式による委任状、本人の印鑑証明書

3 請求内容（①～⑥のいずれかを必ず○で囲み、内容等につき具体的にご記入ください）

① 訂正の場合

訂正項目	内容（訂正前）	内容（訂正後）

② 追加の場合

--

③ 削除の場合

--

④ 利用停止の場合

--

⑤ 消去の場合

--

⑥ 第三者提供の停止等の場合

--