（組合記入欄）

受　付　番　号	（　　）
受 付 年 月 日	年　月　日

（様式２）

保有個人データの訂正等・利用停止・消去・第三者提供の停止請求書

香川県農業協同組合　御中

貴組合が保有している私の保有個人データの訂正等・利用停止・消去・第三者提供の停止につき、以下のとおり請求します。

（注１）太線の枠内のみご記入下さい。本人であることを印鑑登録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を押印して下さい。

（注２）代理人請求の場合には、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　　請求者本人との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　　本人の印鑑登録証明書（交付日より６ヶ月以内のもの）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（代理人含む）のための書類提示等をお願いします。なお、代理人による請求の場合は来店に限ります。本人確認においてご提供いただいた貴殿の情報は、本人確認以外の目的には利用いたしません。

１．請求者

氏名	フリガナ 印	訂正等対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他（　　）
住所	（〒　　－　　）	日中連絡可能な連絡先	連絡先 電話番号

２．対象者（訂正等請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先は同上と記入）

本人氏名	フリガナ 印	生年月日	年　　月　　日
住所	（〒　　－　　）	日中連絡可能な連絡先	連絡先 電話番号

（備考）すでに当組合に届け出た住所または氏名と異なる場合には前住所または旧姓を本備考欄に記入して下さい。

前住所；

旧　姓；

本人確認方法	１ 本支店窓口 ２ 証明書類郵送	本　人確認書類	１ 運転免許証　２ 健康保険の資格確認書 ３ 写真付住民基本台帳カード　４ パスポート ５ 年金手帳　６ 印鑑登録証明書　７ 個人番号カード　８ 在留カード

※県内在住の方は、当組合店舗窓口（支店・出張所または本店金融窓口）での本人確認をお願いします。県内在住の方で当組合窓口にご来店いただけない方は、その理由をご記入ください。

（理由）

３．請求内容（該当□にチェック後、ご請求の内容等を具体的にご記入下さい。）

１．訂正等（氏名・住所・電話番号・ＦＡＸ番号・Ｅメールアドレス・その他）

□	訂正	訂正項目	内容（訂正前）	内容（訂正後）
□	追加	追加項目	追　加　内　容	
□	削除	削　除　項　目		

その他追記事項および具体的内容

２．利用停止

Ａ　利用目的達成に必要な範囲を超えた利用または第三者提供

（理由）

Ｂ　不正な方法による取得

（理由）

３．消去等

Ａ　利用目的達成に必要な範囲を超えた利用または第三者提供

（理由）

Ｂ　不正な方法による取得

（理由）

４．第三者提供の停止

（理由）

以上

（代理人による請求の場合の委任状・様式７）

年　　月　　日

委　　任　　状

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく請求についての一切の権限を下記のとおり委任します。

記

請求項目	依頼項目
１．開示	
２．利用目的の通知	
３．訂正等	
４．利用停止	
５．消去	
６．第三者提供の停止	

※依頼する項目欄に〇を付して下さい。

受任者氏名	

（委任者名）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（注２）委任者の印鑑は、実印を押印のうえ印鑑登録証明書（交付日より６ケ月以内のもの）を添付して下さい。