

株式会社毎日放送 宛

内 容 訂 正 等 請 求 書

年 月 日

氏 名 (フリガナ)

住 所

電話番号

代理人 (代理人が請求される場合は、代理人の住所・氏名・電話番号を記入してください。)

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私の個人データの内容が間違っていますので、私とそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の訂正、追加または削除を請求します。

記

1. 訂正、追加または削除する保有個人データの名称等

(請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください。)

2. 訂正、追加または削除の内容と理由

内容

理由

〈請求手数料〉

手数料は不要です。

※ 以下の欄は記入しないでください。

	請求日	回答日	担当者	本人確認書類	備 考
処理欄					

当社の「保有個人データ」の内容訂正等の請求にあたって

以下の請求は書類の郵送による受付に限らせていただきます。

1. 請求の対象となる「保有個人データ」

この請求の対象となる「保有個人データ」とは、「個人情報の保護に関する法律」第2条第7項に規定されるものをいい、当社が、開示等の権限を有する個人データです。

なお、同法律により、次に該当するものは請求の対象から除きますのでご了承ください。

(1) その存否が明らかになることにより公益その他の利益が害されるもの

- ① 個人情報の本人又は第三者の生命、身体又は財産に危害を及ぼすおそれのあるもの
- ② 違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがあるもの
- ③ 国の安全が害されるおそれ、他国若しくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ又は他国若しくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれがあるもの
- ④ 犯罪の予防、鎮圧又は捜査その他の公共安全と秩序の維持に支障を及ぼすおそれがあるもの

(2) 6か月以内に消去することとなるもの

2. 請求者および代理人の確認にあたって

この請求に際しては、請求する個人情報の本人であるかどうかの確認が重要となりますので、以下の書類をご用意ください。

本人の氏名と住所が記載された公的証明書（運転免許証、健康保険の被保険者証、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、パスポート、年金手帳、外国人登録証明書等）の中から2種類を選び、そのコピーを同封してください。なお、2種類のうち、少なくとも一方には、住所の表記のあるものをご用意のうえ、同封してください。

また、代理の方が手続きをされる場合は、本人および代理の方の上記確認書類等に加え、代理であることを示す書類（未成年者または成年被後見人の法定代理人であることを証明する書類もしくは本人からの委任状）をご用意のうえ、同封してください。

3. 次に該当する場合は、この請求をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

- (1) 当社が報道および著述を目的として請求者の個人情報を利用したとき
- (2) 他の法令の規定による場合
- (3) 利用目的からみて訂正が必要ない場合
- (4) 誤りである旨の指摘が正しくない場合
- (5) 事実ではなく、評価に対する指摘の場合
- (6) 本人確認ができない場合
- (7) 当社の定めた請求手続きに従わない場合

以 上