

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

殿

住所（居所）  
ふりがな  
氏 名  
〔法人その他の団体にあつては、主たる事  
務所の所在地，名称及び代表者の氏名〕  
電 話 番 号 （ ）

個人情報の保護に関する法律第91条第1項の規定により，次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る 保有個人情報の内容				
		開示決定に係る通知書 の 日 付 及 び 番 号	年 月 日 第 号	
		開示を受けた年月日	年 月 日	
訂正 請求 の趣 旨及 び理 由	訂正請求の 箇所，内容等			
	訂正請求の理由			
本人 確認等	訂正請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
	請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載があるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード，特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 〔請求書を送付して請求をする場合には，加えて住民票の写し等を〕 〔添付してください。〕		
	本人の 状況等	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者	
		ふりがな 本人の氏名		
		本人の住所 （居所）		
	請求 資格 確認 書類	法定代理人 資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		任意代理人 資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任者の印鑑登録証明書等	

- 5 任意代理人が請求する場合は、「任意代理人資格確認書類」欄の書類を提示し、又は提出してください。

**【職員記入欄】**

受 付 年 月 日	年 月 日
事 務 担 当 課	課 担当
備 考	