

様式第 1 2 号

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(実施機関)

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒

TEL \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律(平成 1 5 年法律第 5 7 号)第 9 1 条第 1 項の規定に基づき、  
下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

|                           |                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 訂正請求に係る保有個人情報<br>の開示を受けた日 | 年 月 日                                                           |
| 開示決定に基づき開示を<br>受けた保有個人情報  | 開示決定通知書の文書番号：<br>日付： 年 月 日<br>開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等<br>_____ |
| 訂正請求の趣旨及び理由               | (趣旨)<br><br>(理由)                                                |

本人確認等

|   |               |                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ア | 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                                                                                                                               |
| イ | 請求者本人<br>確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> 在留カード、特定在留カード、特別永住者証明書、特定特別永住者<br>証明書<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )<br>※請求書を送付して請求する場合は、加えて住民票の写し等を添付してください。 |

|   |                |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ウ | 本人の状況等         | <p>※法定代理人又は任意代理人が請求する場合のみ記載してください。</p> <p>ア 本人の状況</p> <p><input type="checkbox"/>未成年（    年    月    日生）    <input type="checkbox"/>成年被後見人</p> <p><input type="checkbox"/>任意代理人委任者</p> <p>（ふりがな）</p> <p>イ 本人の氏名 _____</p> <p>ウ 本人の住所又は居所</p> <p>_____</p> |
| エ | 法定代理人<br>請求の場合 | <p>次のいずれかの書類を提示し又は提出してください。</p> <p>請求資格確認書類</p> <p><input type="checkbox"/> 戸籍謄本    <input type="checkbox"/>登記事項証明書    <input type="checkbox"/>その他（            ）</p>                                                                                    |
| オ | 任意代理人<br>請求の場合 | <p>次の書類を提出してください。</p> <p>請求資格確認書類</p> <p><input type="checkbox"/> 委任状        <input type="checkbox"/>その他（                                  ）</p>                                                                                                        |