

## 保有個人情報訂正請求書

提出日	令和●年●月●日	
提出先	幸田町長	
申請者	住所	〒444-0113 愛知県額田郡幸田町大字菱池字元林1番地1
	氏名	幸田 太郎
	電話番号	(0562) 62-1111

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第91条第1項の規定により、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の開示を受けた日	令和●年●月●日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等	開示決定通知書の文書番号及び日付 <b>●幸●第●●号 令和●年●月●日</b> 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 <b>●●年●月●●日●●●で行われた●●に関する記録のうち、自己に関する情報</b>
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) <b>自己の生年月日の訂正を求める。</b> (理由) <b>誤りがあったため。</b>

1 訂正請求者
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
2 請求者本人確認書類（次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。）
<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
※請求書を送付して請求をする場合は、加えて住民票の写し等を添付してください。
3 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ、記載してください。）
ア 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
イ 本人の住所又は居所 _____ (ふりがな)
ウ 本人の氏名 _____

4 法定代理人が請求する場合は、次のいずれかの請求資格確認書類を提示し、又は提出してください。
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
5 任意代理人が請求する場合は、次の請求資格確認書類を提出してください。
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )