

様式第13（第12条関係）

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

様

氏名
住所（居所）
〒

電話番号（ ）

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の開示を受けた日 | 年 月 日 |
| 訂正請求に係る保有個人情報 | 開示決定通知書の文書番号： 日付： 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 |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | (趣旨) (理由) |

| | |
|---|---|
| 1 | 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 |
| 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 type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <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（ ） <input type="checkbox"/> 請求書を送付して請求をする場合には、 上記書類を複写したもの及び住民票の写し等※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 本人の氏名 ウ 本人の住所又は居所 エ 本人の電話番号 |
| 4 | 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本※ <input type="checkbox"/> 登記事項証明書※ <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 5 | 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状※ <input type="checkbox"/> その他（ ） |

次の欄は、記入する必要はありません。

| | |
|------|------|
| 部（局） | 課（室） |
|------|------|

- 注 1 ※印は、請求日前30日以内に作成されたものに限ります。
- 2 任意代理人が委任状を提出する場合は、委任者の実印により押印した上で印鑑登録証明書（請求日前30日以内に作成されたものに限ります。）を添付し、又は委任者の運転免許証等本人に対し一に限り発行される書類の写しを併せて提出してください。委任状は、原本に限ります。