様式第４－１号

年　　月　　日

保有個人情報訂正請求書

実施機関宛

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 | |
| 住所又は居所 | 〒　　　　　－ |
| ふりがな |  |
| 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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訂正請求者 | □　本　人　　□　法定代理人　　□　任意代理人 | |
| 本人の状況等  （代理人請求の場合のみ記入） | 本人の状況 | □　未成年者（　　　　年　　　月　　　日生）  □　成年被後見人　　　□　任意代理人委任者 |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 住所又は  居所 |  |
| 電話番号 |  |
| 訂正請求の趣旨及びその理由 | （趣旨）  （理由） | |
| ※  請求者  本人確認書類 | □　運転免許証　　　□　個人番号カード  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 郵送請求の場合、上記書類の写しに加えて  □　住民票の写し（３０日以内に作成されたもの） | |
| ※  代理権の  確認書類 | □　戸籍謄本　　□　登記事項証明書　　□　委任状  上記書類はすべて３０日以内に作成されたもの  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

注　１　□のある欄は、該当する□に***レ***印を記入してください。

２　請求者は、運転免許証その他請求者本人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。

３　代理人が請求する場合は、委任状等の代理権を証明する書類を提出し、又は提示してください。

４　郵送で請求する場合、その者の住民票の写しで、開示請求をする日前３０日以内に作成されたものを提出してください。

５　※印の欄は、記入しないでください。