　様式第４－１号

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

　　実施機関宛

住所又は居所　〒

　　　　　　　請求者　　ふりがな氏　　名

　　　　　　　　　　　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、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  居所 |  |
| 訂正請求の趣旨  及び理由 | （趣旨）  （理由） | |
| ※  請求者  本人確認書類 | □運転免許証　□健康保険被保険者証　□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）  □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□内に***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、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。