

保有個人情報訂正請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日
 (西暦の記入でもかまいません。)

実施機関宛

住所又は居所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇
 〇〇市〇〇〇-〇〇-〇〇

請求者 フリがな 〇〇 〇〇
 氏名 〇〇 〇〇
 電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 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	<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
	フリがな氏名	
	住所居所	電話番号
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) 訂正を求める公文書の名称・部分を記入してください。 (理由) 訂正が必要な理由を記入してください。	
※ 請求者本人確認書類	<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"/> その他()	
※ 代理権の確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 上記書類はすべて30日以内に作成されたもの <input type="checkbox"/> その他()	

【本人請求の場合】
 本人の氏名・住所等は記入不要
 【代理人請求の場合】
 本人の氏名・住所等を記入

- 注
- 1 □のある欄は、該当する□内に☑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。