

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

みよし市長 様

氏 名 _____

郵便番号 _____

住所又は居所 _____

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。

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	(保有個人情報開示決定通知書の文書番号等) 文書番号： 日 付： (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)

本人に代わって代理人が請求される場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の種別	法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人の氏名	
本人の住所及び電話番号	

請求の際には、次の本人確認書類等が必要となります。

1 請求者（代理人）の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（住所記載のあるもの） <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（ ） ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等（請求日前30日以内に作成されたものに限る。）を添付してください。
2 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。 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（請求日前30日以内に作成されたもの） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（請求日前30日以内に作成されたもの） <input type="checkbox"/> その他（ ）
3 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。 <input type="checkbox"/> 委任状（請求日前30日以内に作成されたもの） <input type="checkbox"/> その他（ ）

注1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

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る。）を添付し、又は委任者の運転免許証等本人に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。

以下の欄は、記入しないでください。

担 当 課 等	
備 考	