様式第15号(第5条関係)

年　　 月 　　日

　　　　　　　　様

(ふりがな)

氏　　　名

住所または居所

〒

ＴＥＬ　　　　　(　　　　　)

保有個人情報訂正請求書

　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項の規定により、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

1　訂正に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 開示決定通知書の文書番号等　　　　　年　月　日付け　　　号開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等□　個人番号を含む保有個人情報　(該当する場合は、□にレ印を付してください。) |
| 訂正請求の趣旨および理由 | (趣旨)(理由) |

2　本人確認等

|  |
| --- |
| (1)　訂正請求者　　□本人　□法定代理人　□任意代理人 |
| (2)　請求者本人確認書類 □運転免許証　　□健康保険被保険者証 □個人番号カードまたは住民基本台帳カード(住所記載のあるもの) □在留カード、特別永住者証明書または特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )  　※請求書を送付して請求をする場合は、加えて住民票の写し等を添付してください。 |
| (3)　本人の状況等(法定代理人または任意代理人が請求する場合のみ記載してください。) ア　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 イ　(ふりがな)本人の氏名 ウ　本人の住所または居所 |
| (4)　法定代理人が請求する場合は、次のいずれかの書類を提示し、または提出してください。請求資格確認書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他( 　　　 ) |
| (5)　任意代理人が請求する場合は、次の書類を提示し、または提出してください。 請求資格確認書類　□委任状　□その他( 　　　 ) |

※備考欄(実施機関において使用しますので、記載する必要はありません。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当課(室)等 | 受付窓口 | 収受番号　　　　　　　　　　　　　号 |
|  |  | 収受年月日　　　　年　　　月　　　日 |