

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

岩倉市長 殿

請求者

住所又は居所

氏 名

電 話 番 号

個人情報の保護に関する法律第91条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

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	開示決定通知書の日 付： 年 月 日 文書番号： 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)
※ 請 求 者 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()

請求者が未成年者若しくは成年被後見人の法定代理人又は本人の委任による代理人の場合は、次の欄にも記入してください。

訂正の対象となる本人の氏名及び住所又は居所	氏 名	
	住所又は居所	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人	
※未成年者若しくは成年被後見人の法定代理人又は本人の委任による代理人であることの確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()	

- (注) 1 □のところは、該当するものにレ印を付けてください。
 2 本人が訂正請求をする場合は、運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カードその他訂正請求をする者が本人であることを確認するに足りるもの(氏名及び住所又は居所と同一の氏名及び住所又は居所が記載されているもの)を提示してください。
 3 法定代理人が訂正請求をする場合は、当該法定代理人に係る2に掲げるものを提示するとともに、戸籍謄本、登記事項証明書等の当該法定代理人の権限を証する書面を提示し、又は提出してください。
 4 本人の委任による代理人が訂正請求をする場合は、当該代理人に係る2に掲げるものを提示するとともに、委任状等の当該代理人の権限を証する書類を提出してください。
 5 送付による訂正請求の場合は、2から4までに掲げるものの写し及び訂正請求をする者の住民票の写し(訂正請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。)を提出してください。
 6 ※印の欄は、記入する必要がありません。