

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

大野市長 様

住所又は居所 _____

氏名 _____
ふりがな

連絡先(電話番号) _____

個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）第 9 1 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。

訂正請求す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 _____ 日付 _____ 年 月 日 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)
本人の状況等 <small>(代理人による開示請求の場合のみ記入してください)</small>	1 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 2 本人の氏名 _____ 3 本人の住所又は居所 _____ 4 本人の電話番号 _____
※ 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 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)
※ 法定代理人が請求する場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
※ 任意代理人が請求する場合	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
※ 担当課	課・室 (電話番号 _____)
※ 備考	

注意 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。

2 訂正請求の際は、次の書類を提示し、又は提出してください。

(1) 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等

(2) 本人であることを証明する書類（運転免許証、健康保険証、旅券等）

(3) 法定代理人が請求する場合には、法定代理人に係る(2)に掲げる書類のほか、法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等 請求の前日 30 日以内に発行されたもの）。
また、任意代理人が請求する場合には、任意代理人に係る(1)に掲げる書類のほか、依頼人が作成した自筆による委任状。

3 開示決定を受けた保有個人情報であることの確認のため、保有個人情報開示決定通知書又は保有個人情報一部開示決定通知書の提示を求めることがあります。

4 ※の欄は、記入しないでください。

5 訂正請求は、法第 90 条第 3 項の規定により、保有個人情報の開示を受けた日から 90 日以内になければなりません。