様式第１５号（第１３条関係）

**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

連絡先(電話番号)

　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、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  (代理人による開示請求の場合のみ  記入してください) | １　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  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 | □運転免許証　□健康保険被保険者証　□個人番号カード  □在留カード　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 法定代理人が請求する場合 | □戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　　　　　　　　） |
| * 任意代理人が請求する場合 | □委任状　　□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に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　請求の日前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日以内にしなければなりません。