

保有個人情報訂正請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 各務原市長

(ふりがな) 〇〇 〇〇
氏名 〇〇 〇〇

代理人が請求するときは
代理人の氏名・住所等

住所又は居所
〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇市〇〇町〇丁目〇番地 TEL 000 (000) 0000

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

Table with 2 columns: 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日, 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報, 訂正請求の趣旨及び理由. Includes fields for date, document number, and reasons for request.

1 訂正請求者 [x]本人 []法定代理人 []任意代理人
2 請求者本人確認書類 (次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。)
[]マイナンバーカード又は住民基本台帳カード (住所記載のあるもの)
[x]運転免許証 []健康保険被保険者証
[]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
[]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を添付してください。

以下の欄は、法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。

1 本人の状況等
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
(ふりがな)
イ 本人の氏名
ウ 本人の住所又は居所
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。
請求資格確認書類 []戸籍謄本 []登記事項証明書 []その他 ()
3 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。
請求資格確認書類 []委任状 []その他 ()

代理人が請求するときはこの欄も記入してください。