

委任状

（訂正請求用）

（代理人）住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

氏名 〇〇 〇〇

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 個人情報の訂正請求を行う権限
- 2 訂正請求に係る事案を移送した旨の通知を受ける権限
- 3 訂正決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限
- 4 訂正決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限
- 5 訂正請求に係る個人情報を訂正する旨の決定通知を受ける権限及び訂正請求に係る個人情報を訂正しない旨の決定通知を受ける権限

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（委任者）住所 ××市××町×丁目×番地

氏名 ×× ×× 印

連絡先電話番号 000-0000-0000

下記①の措置をとる場合は実印（印鑑登録されている印鑑）を押してください。
下記②の措置をとる場合は押印不要です。

（注）以下のいずれかの措置をとってください。

- ① 委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（ただし、訂正請求の前30日以内に作成されたものに限ります。）を添付する。
- ② 委任者のマイナンバーカード（ただし個人番号通知カードは不可）、運転免許証等本人に対し一に限り発行される書類の複写物を添付する。