

様

郵便番号
住所又は居所
ふりがな
氏 名
連絡先（電話番号）

個人情報訂正請求書

個人情報保護条例第25条第1項（第2項）の規定に基づき、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る個人情報の開示を受けた日	年 月 日	
開示を受けた個人情報の内容その他訂正請求に係る個人情報を特定するに足る事項		
訂正請求の趣旨		
訂正請求の理由		
個人情報の本人の状況等（代理人又は遺族による請求の場合に記載）	本人の区分（代理人による請求の場合）	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 委任者（ 年 月 日生）
	本人との関係（遺族による請求の場合）	<input type="checkbox"/> 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。） <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他同居の親族
	ふりがな 本人の氏名	
	本人の住所 又は居所	（郵便番号 - ） 電話番号（ ） -

備考1 のある欄は、該当する項目のにレ印を付してください。

2 請求の際には、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その他の資料を係員に提出し、又は提示してください。

3 請求の際には、請求者本人であることを証明するため必要な書類（運転免許証、旅券等）を係員に提出し、又は提示してください。

4 代理人又は遺族が請求する場合には、代理人又は遺族に係る備考3の書類のほか、その資格を証明する書類を係員に提出し、又は提示してください。

5 「本人の住所又は居所」欄は、個人情報の本人が死者である場合には、死亡時の住所又は居所を記載してください。

※職員記載欄

請求者本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
請求資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状・印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	