

別記様式第17号（第8条関係）

自己情報訂正請求書

年 月 日

様

（郵便番号 ー ）

住 所

ふりがな

氏 名

電話（ ） ー

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。

請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人（任意代理人）
訂正請求に係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)

注 請求の際は、請求者本人であることを示す書類（運転免許証等）の提示又は提出が必要です。

代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

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
本人の氏名及び住所	ふりがな 氏 名
	住 所 (郵便番号 ー )  電話（ ） ー

注1 代理人が請求する場合は、代理人本人であることを示す書類のほか、その資格を証明する書類（法定代理人…戸籍謄本等、任意代理人…本人の押印のある委任状、印鑑登録証明書等）の提示又は提出が必要です。

注2 訂正請求した代理人は、この請求に係る決定の通知を受け取る前にその資格を喪失したときは、直ちに、書面でその旨を届け出てください。

〈職員記載欄〉次の欄は、記入する必要がありません。

本人等確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
法定代理人の資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
任意代理人の資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
担 当 部 署	
備 考	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。