

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)

住所又は  
居 所  
氏 名  
連 絡 先  
訂正請求者  
上記（法定 任意）代理人  
  
住所又は  
居 所  
氏 名  
連 絡 先  
  
〔代理人による  
申出の場合〕

個人情報の保護に関する法律第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。

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
訂正請求に係る保有個人情報の内容	
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨)  (理由)

(注)

- 1 のある欄には、該当するにレ点を記入してください。
- 2 請求の際には、運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード、在留カード、特別永住者証明書その他当該訂正請求をする者が本人であることを確認するに足りる書類を係員に提示し、又は提出してください。
- 3 代理人による請求の場合は、戸籍謄本、委任状その他その資格を証明する書類（当該訂正請求の日前30日以内に作成されたものに限る。）及び上記2の書類の写し（当該代理人が任意代理人（本人の委任による代理人をいう。）の場合に限る。）を提示し、又は提出してください。
- 4 訂正すべき事実の誤りを証する書類を添付してください。

※以下の欄には記入しないでください。

保有個人情報の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人の資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	