様式第10号（第３条関係）

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

（実施機関の長）　殿

（請求者）

住所又は居所

氏名

電話番号

法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、

名称及び代表者の氏名を記載し、代表者印を押印してください。

　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内容又は件名 | （当該保有個人情報の開示を受けた日：　　　　年　　月　　日） |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | （趣旨）（理由） |

法定代理人又は任意代理人による請求の場合は、次の欄にも記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の住所又は居所 |  |
| 本人の氏名 |  |
| 本人との関係 | □未成年者の法定代理人　□成年被後見人の法定代理人□任意代理人 |

【処理欄】下の欄には記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者の確認 | □運転免許証　□健康保険被保険者証□個人番号カード　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法定代理人の確認 | □戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　　　　　　　） |
| 任意代理人の確認 | □委任状　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注）１　該当する項目の□にチェックし、各欄に必要な事項を記載してください。

２　請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証、個人番号カー

ド等）を提示し、又は提出してください。

３　法定代理人又は任意代理人による請求の場合は、上記の書類のほか、本人の法定代理人又は任

意代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、委任状等）を提示し、又は提出してください。

４　郵送で請求する場合は、上記の書類の写しのほか、住民票の写しを送付してください。