

個人情報 訂正請求書 特定個人情報

平成 年 月 日

（町の機関の長）

様

請求者

住所	※個人情報 → 法定代理人が法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地 ※特定個人情報 → 法定（任意）代理人が法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地
氏名	⑩ ※個人情報 → 法定代理人が法人の場合にあつては、法人の名称及び代表者の氏名 ※特定個人情報 → 法定（任意）代理人が法人の場合にあつては、法人の名称及び代表者の氏名
担当者名	⑩ ※個人情報 → 法定代理人が法人の場合 ※特定個人情報 → 法定（任意）代理人が法人の場合
電話番号	() —

時津町個人情報保護条例第27条の規定により、次のとおり 保有個人情報 の訂正を請求します。
保有特定個人情報

1 訂正請求に係る保有（特定）個人情報の開示を受けた日及び訂正請求に係る保有（特定）個人情報を特定するに足る事項

(1) 開示を受けた日

平成 年 月 日

(2) 訂正請求に係る保有（特定）個人情報を特定するに足る事項

2 訂正請求の趣旨及び理由

3 法定（任意）代理人が訂正請求する場合の本人の状況

(1) 本人の氏名及び住所

(2) 本人の区分（法定代理人が請求をする場合のみ）

- 未成年者（生年月日：平成 年 月 日生）
 成年被後見人

(注) 1 のある欄は、該当するに^レ印を付けてください。

2 本人が請求する場合には、本人であることを証明する書類（運転免許証、健康保険証等）を提出し、又は提示してください。

3 **法定代理人が保有個人情報又は保有特定個人情報の訂正を請求する場合**には、法定代理人本人であることを証明する書類のほか、法定代理人の資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）を提出し、又は提示してください。

4 **任意代理人が保有特定個人情報の訂正を請求する場合**には、任意代理人本人であることを証明する書類のほか、委任状を提出し、又は提示してください。

【担当課記入欄／保有個人情報の訂正請求時】

※ 受付年月日	平成 年 月 日
※ 担当課名	
※ 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 法定代理人 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 ()

【担当課記入欄／保有特定個人情報の訂正請求時】

※ 受付年月日	平成 年 月 日
※ 担当課名	
※ 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 法定代理人 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 資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()