様式第１９号（第１４条関係）

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

　(市の機関等)　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| (請求者) | 郵便番号　　　　　－  住所又は居所  氏　　名  電話番号　（　　　　）　　　－ |

　　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 開示決定通知書の日付及び文書番号  開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 | | |
| 請求する趣旨及び理由 | |  | | |
| 開示請求者 | | □本人　　　　□法定代理人　　　□任意代理人 | | |
| 本人の状況等  （法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。） | | 本人の氏名 |  | |
| 本人の住所  又は居所 |  | |
| 本人の  電話番号 |  | |
| 本人の状況 | □未成年者（　　　　年　　月　　日生）  □成年被後見人　　□任意代理人委任者 | |
| 請求者本人確認書類 | | □運転免許証　□個人番号カード　□健康保険被保険者証  □その他(　　　　　　　　　　　　) | | |
| 法定代理人請求  資格確認書類 | | □戸籍謄本　　□登記事項証明書  □その他(　　　　　　　　　　　　) | | |
| 任意代理人請求  資格確認書類 | | □委任状　　　□その他(　　　　　　　　　　　　) | | |
| (注)　各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。  ※以下は記入しないでください。 | | | | |
| 担当課 |  | | | 収受印 |
| 備考 |  | | |