

様式第 1 4 号

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(実施機関) 宛て

(ふりがな)

氏名

住所又は居所

〒

TEL ()

個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）第 9 1 条第 1 項の規定により、
下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

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)

(本人確認等)

1	訂正請求者	☐ 本人	☐ 法定代理人	☐ 任意代理人
2	請求者本人確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険被保険者証 ☐ 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） ☐ 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 ☐ その他（ ） ※ 請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。			
3	<u>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。）</u>			
ア	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 （ふりがな）			
イ	<u>本人の氏名</u>			
ウ	<u>本人の住所又は居所 〒</u> Tel （ ）			
4	法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他（ ）			
5	任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。 請求資格確認書類 ☐ 委任状 ☐ その他（ ）			

記載例

様式第 1 4 号

情報を保有する実施機関を記入してください。対象となる実施機関は、町長、教育委員会、選挙管理委員会、監査委員、農業委員会、固定資産評価審査委員会、水道事業及び下水道事業です。

情報訂正請求書

令和〇〇年 〇月 〇日

(実施機関) 宛て

住所は、県外の場合は都道府県から記入してください。

電話番号は、迅速かつ確実に連絡の取れる番号を記入してください。

(ふりがな) 〇〇〇 〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

住所又は居所

〒〇〇〇-〇〇〇〇 上三川町しらさぎ〇丁目〇番地

TEL 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）第 9 1 条第 1 項の規定により、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	令和〇〇年 〇月 〇日
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：令和〇〇年 〇月 〇日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 〇〇〇〇〇〇〇〇
訂正請求の趣旨及び理由	((趣旨) 公開された情報の内容に誤りがある。 (理由) 〇〇〇〇が正しい情報であるため。

※記入に関してご不明な点がございましたら、総務課行政係までお問い合わせください。

(TEL 0 2 8 5 - 5 6 - 9 1 1 6)

(本人確認等)	
1 訂正請求者	☒ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人
2 請求者本人確認書類	
☒ 運転免許証 ☐ 健康保険被保険者証	
☐ 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）	
☐ 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書	
☐ その他（ ）	
※ 請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。	
3 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。）	
ア 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
	（ふりがな）
イ	本人の氏名 _____
ウ	本人の住所又は居所 〒 _____
	TEL （ ）
4 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。	
請求資格確認書類 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他（ ）	
5 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。	
請求資格確認書類 ☐ 委任状 ☐ その他（ ）	