様式第１２号（第12条関係）

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

　（宛先）市の機関等

請求者（〒　　―　　　）

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項の規定に基づき、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 |
| 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：　　　　年　　月　　日  　　　　　　文書番号：  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） |

　本人に代わって代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人の種別  該当する□に、レ印  を付し、必要事項を  記入してください。 | □法定代理人　　　　　　　　　　　　　　□任意代理人  　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）  　□成年被後見人 |
| 本人の住所又は居所 |  |
| 本人の氏名 |  |
| 本人の電話番号 |  |

　以下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人等の確認 | | □運転免許証　□旅券　□個人番号カード　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 代理資格の確認 | | 法定代理人 | □戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　　　　　　） | | | | |
| 任意代理人 | □委任状　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 事務担当 | | 部　　　　　　課(室)  　　　　　　　　〔電話番号　　　　　　　 内線(　　 　)〕 | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | |
| 受付番号 |  | | | 請求書受付年月日 | 年　 月　 日 | 決定期間満了日 | 年　 月　 日 |