

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

殿

| | | |
|-----|-----|--|
| 請求者 | 氏名 | |
| | 住所 | 郵便番号 |
| | 連絡先 | (該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他 電話番号 () |

代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

| | | |
|--------|-----|--|
| 本人 | 氏名 | |
| | 住所 | 郵便番号 |
| | 連絡先 | (該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他 電話番号 () |
| 代理人の種別 | | (該当する番号を○で囲んでください。) 1 未成年者の親権者等 2 成年後見人 3 本人の委任による代理人 |

青森県個人情報保護条例第26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を特定するに足りる事項 〔請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。〕 | |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | |

- 注1 個人番号をその内容に含む保有個人情報に限り、本人から委任を受けた代理人も訂正を請求することができます。
- 2 請求者本人であることを証明する書類等(運転免許証、旅券等)を提示し、又は提出してください。
- 3 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等がある場合は、当該書類等を提示し、又は提出してください。
- 4 代理人が請求する場合には、2及び3の書類等のほか、「代理人の種別」の欄が1又は2のときは法定代理人であることを証明する書類等(戸籍謄本等)を、3のときは本人の実印を押印した委任状及びその押印した実印に係る印鑑登録証明書を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

| | |
|----------|--|
| 担当課(室・所) | |
|----------|--|

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。