

個人情報訂正請求書

年 月 日

(実施機関の長)

殿

請求者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付けで開示を受けた個人情報について、仙南地域広域行政事務組合個人情報保護条例第19条の規定により、次のとおり訂正を請求します。

訂正請求に係る個人情報の内容	
訂正を求める箇所	
訂正を求める内容	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 遺族 ※特定個人情報の場合 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 遺族
法定代理人等又は遺族による請求の場合	本人の状況 (法定代理人による請求の場合) <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	本人との続柄 (遺族による請求の場合) <input type="checkbox"/> 配偶者(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。) <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹
	本人の住所
	本人の氏名
	電話番号

注1 太線内を記入し、□のある欄は該当する項目にレ印を記入してください。

- 2 請求の際には、本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券、健康保険被保険者証等)の提示又は提出が必要となります。
- 3 法定代理人又は遺族が請求する場合は注2の書類のほか、本人との関係等を証明するために必要な書類(戸籍謄本又は抄本、成年後見に係る登記事項証明書等)の提示又は提出が必要です。
- 4 特定個人情報の場合であって、任意代理人が請求する場合は注2の書類のほか、本人との関係を証明するために必要な書類(委任状及び印鑑証明書)の提示又は提出が必要です。

※組合記入欄

受 理 年 月 日	年 月 日
実施機関(所属)名	
公文書の件名等	
本人確認の方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 公的年金手帳・証明書 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()
代理関係確認の方法	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見に係る登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 委任状等(特定個人情報の場合のみ) <input type="checkbox"/> その他()
備 考	