

# 個人情報訂正請求書

平成 年 月 日

(実施機関)

殿

(請求者)

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る個人情報 訂正を求める個人情報を特定するため、その具体的な内容を記入して下さい	
訂正を求める箇所	
訂正を求める内容	

法定代理人による請求の場合は、次の欄にも記入して下さい。

本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
本人との関係	未成年者の法定代理人	成年被後見人の法定代理人

【処理欄】(下の欄には記入しないで下さい。)

請求者の確認	運転免許証 旅券 健康保険の被保険者証 その他 ( )
法定代理人の確認	親権者又は後見人であることを明らかにする書類 ( )

受付年月日	受付窓口	担当者印	所 管 課	担当者印
年 月 日				

- (注) 1 該当する には、レ印を記入して下さい。  
2 請求の際は、請求者自身であることを実施機関が確認するために必要な書類(運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証等)を提出し、又は提示して下さい。  
3 法定代理人による場合は、上記の書類のほか、本人の法定代理人であることを確認するために必要な書類(戸籍謄・抄本等)を提出し、又は提示して下さい。  
4 請求の際、実施機関が必要と認めるときは、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を提出し、又は提示して下さい。