様式第１７号(第１３条関係)

保有個人情報訂正請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　(あて先)幸手市長

住所又は居所　〒

（ふりがな）

氏　　名

電話番号

　個人情報の保護に関する法律第９０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の開示を受けた日 | | 年　　　月　　　日 |
| 訂正請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項 | | （開示決定通知書の番号）　　　　　第　　　　　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） |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | | （趣旨）  （理由） |
| 代理人が請求する場合の本人に関する事項 | 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 |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 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  　□　任意代理人 |

以下の欄には、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 主務課 | 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |
| 本人又は法定代理人の確認 | □　運転免許証　□　個人番号カード　□健康保険被保険者証  　□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 法定代理人の資格確認 | □　戸籍謄本　□　登記事項証明書  □　その他(　　　　　　　　　　　) |
| 任意代理人の  資格確認 | * 委任状（次の書類の添付を求めること。）   □　委任状に押印された委任者の実印の印鑑登録証明書  □　本人の運転免許証の写し  □　本人の個人番号カードの写し  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |