

自己情報訂正請求書

年　月　日

(実施機関名)

訂正請求者 住所又は主たる(郵便番号) 事務所の所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

連絡先

(電話番号)

須賀川地方広域消防組合個人情報保護条例第25条第1項(第2項)の規定により、次のとおり自己に関する保有個人情報の訂正を請求します。

開示を受けた自己に関する保有個人情報の内容	
訂正を求める内容	
訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年　月　日
本人の状況等(保有特定個人情報に係るものについては、委任者の状況等)	<input type="checkbox"/> 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者(年　月　日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 委任者(年　月　日生) <input type="checkbox"/> 本人の氏名 <input type="checkbox"/> 本人の住所(郵便番号) <input type="checkbox"/> 本人の連絡先(電話番号)

※本人等確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
※担当課(署・所)	電話番号() -

注

- 1 「本人の状況等」欄は、法定代理人又は本人の委任による代理人(保有特定個人情報に係る請求をする場合に限る。)が請求する場合に、本人について該当する状況の□にレ印を記入するとともに、所要事項を記入してください。
- 2 請求の際は、本人又は法定代理人自身であることを証明する書類(個人番号カード、運転免許証、旅券等)のほか、訂正を求める内容が事実に合致することを証明する資料を提出し、又は提示してください。
- 3 法定代理人による請求の場合は、2の書類のほか法定代理人の資格を証明する書類(戸籍抄本等)を提出し、又は提示してください。
- 4 本人の委任による代理人が本人に代わって保有特定個人情報に係る請求をする場合は、2及び3にかかわらず、当該本人及び当該本人の委任による代理人の身分を証明する書類(個人番号カード又は行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律施行規則第1条第1項各号に掲げる書類)、保有特定個人情報に係る請求であることを明示した本人の実印が押印された委任状、当該実印に係る印鑑登録証明書(訂正請求をする日前3月以内に作成されたものに限る。)のほか、訂正を求める内容が事実に合致することを証明する資料を提出し、又は提示してください。
- 5 ※の欄は、記入しないでください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4列4番とし、縦長にして用いること。