

## 保有個人情報訂正請求書

令和5年4月27日

(請求先) 新座市長

(ふりがな) ○○○ ○○○

氏名 ○○ ○○

住所又は居所

〒000-0000

電話○○○-○○○-○○○○

新座市野火止○-○-○

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第91条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

## 記

|                       |                                                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 令和5年4月14日                                                                          |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報  | 開示決定通知書の文書番号：新○収受第○○号<br>日付：令和5年4月13日<br>開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等<br>令和4年8月5日の相談記録 |
| 訂正請求の趣旨及び理由           | (趣旨)<br>上記記録中「A」を「B」に書き換えることを求める。<br>(理由)<br>提出する資料○○により、「A」は正確には「B」であると認められるため。   |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 訂正請求者                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 本人                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 法定代理人 | <input type="checkbox"/> 任意代理人 |
| 2 請求者本人確認書類                              | <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）<br><input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）<br>※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 |                                |                                |
| 3 本人の状況等                                 | (法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。)                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                |
| ア 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<br><input type="checkbox"/> 任意代理人委任者                                                                                                                                           |                                |                                |
| イ 本人の氏名                                  | (ふりがな) _____                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |
| ウ 本人の住所又は居所                              | _____                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                |
| 4 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 | 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                               |                                |                                |
| 5 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。            | 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                 |                                |                                |

※ 整理欄（実施機関記入欄）

| 総合窓口受付 | 実施機関受付 | 担 当 部 署     | 受付番号  |
|--------|--------|-------------|-------|
|        |        | 部署名<br>電話番号 |       |
|        |        | 決定期限        | 年 月 日 |