

## 保有個人情報訂正請求書

年 月 日

（区の機関名）

殿

（ふりがな）

氏 名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

（〒 - ）

電話番号 \_\_\_\_\_

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項の規定により、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

### 記

訂正を請求する 保有個人情報 （特定するために必要な事項を、 具体的に記載してください。）		
請求の趣旨及び理由		
訂正に係る保有個人情報の開示を 受けた日等	<input type="checkbox"/> 有（開示を受けた日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 無 ※無の場合は、以下を御記入ください。 保有個人情報が事実と異なると思うに至った経緯 _____ _____	
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： 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の名称等 _____	
法定代理人等による請求の場合 の本人の氏名等	（ふりがな） 本人の氏名	
	本人の住所又は居所	
	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"/> 任意代理人委任者

（裏面に続く）

