

保有死者情報訂正請求書

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

東京都北区死者に関する情報の取扱い等に関する条例（令和5年3月東京都北区条例第4号）第29条第1項の規定により、下記のとおり保有死者情報の訂正を請求します。

記

訂正を請求する 保有死者情報 （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	
保有死者情報の 本人の氏名	
訂正に係る保有死者情 報の開示を受けた日等	☐ 有 （開示を受けた日： 年 月 日） ☐ 無 ※無の場合は、以下を御記入ください。 保有死者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 示を受けた保有死者 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死者情報の名称等 _____

（裏面に続く）

