

様式第13号（第17条関係）

個人情報訂正請求書

年 月 日

実施機関

様

住 所

氏 名

連絡先

電話番号

遠軽町個人情報保護条例第30条第1項又は同条第2項において準用する同条例第17条第2項の規定により、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

1 訂正請求に係る個人情報の開示を受けた日	年 月 日
2 訂正を求める箇所	
3 訂正を求める内容	

代理人による請求の場合には、次の4及び5の欄にも記入してください。

4 本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	電話番号
5 代理人の種別（該当するものを○印で囲んでください。）	(1) 法定代理人 ア 未成年者の親権者 イ 成年後見人 (2) 委任による代理人（特定個人情報の訂正を請求する場合に限る。）	

次の6から10までの欄は、記入する必要がありません。

6 請求者の本人確認	(1) 運転免許証 (2) 健康保険の被保険者証 (3) 旅券 (4) その他 ()
7 請求資格確認	(1) 代理人 () (2) その他 ()
8 受付年月日	年 月 日
9 担当部課等	部 (内線) 課 電話
10 備考	

- 注1 請求の際には、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等及び本人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、健康保険の被保険者証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 2 代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合には、注1の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、委任状等）を提出し、又は提示してください。
- 3 開示を受けたことの確認に必要な場合には、個人情報開示決定通知書又は個人情報一部開示決定通知書の提示を求めることがあります。

（日本工業規格A4）