

保有個人情報訂正請求書

令和 年 月 日

殿

住所（居所）
 訂正請求者 氏名
 （法人である法定代理人にあつては、主たる
 事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
 電話

奄美市個人情報保護条例第27条第1項（第2項）の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報の内容	開示決定に係る通知書の日付及び番号	年 月 日 第 号
	開示を受けた年月日	年 月 日
訂正請求の趣旨及び理由	訂正請求の箇所、内容等	
	訂正請求の理由	
本人の状況等 （法定代理人が請求する場合に記入してください。）	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
	本人	氏名
		住所（居所） 電話

注1 のある欄は、該当するにレ印を付けてください。

- 2 本人が請求する場合は、本人であることを確認するに足りる書類（運転免許証、旅券等）を係員に提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人自身の注2に掲げる書類のほか、法定代理人であることを確認するに足りる書類（戸籍謄本等）を係員に提示し、又は提出してください。
- 4 郵送により請求する場合は、奄美市個人情報保護条例施行規則第6条第3項において準用する同条第1項に規定する書類の写しを併せて提出してください。
- 5 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疎明する書類又は資料を併せて提示し、又は提出してください。

【職員記入欄】

受付年月日	令和 年 月 日
事務担当課	課 担当
請求者本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
法定代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ ）
開示を受けたことの確認	<input type="checkbox"/> 保有個人情報全部開示決定通知書 <input type="checkbox"/> 保有個人情報一部開示決定通知書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	