保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

　　五所川原市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 請求者 | 氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号 |
| 連絡先 | 電話　　　　(　) |

代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 本人 | 氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号 |
| 代理種別 | 1　未成年者　2　成年被後見人  3　任意 |
| 連絡先 | 電話　　　　(　) |

　　五所川原市個人情報保護条例(平成17年五所川原市条例第10号)第22条第1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を特定するために必要な事項 |  |
| 請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。 |
| 訂正を求める箇所及び内容 |  |

|  |
| --- |
| 注1　請求者本人であることを証明する書類等(運転免許証、旅券等)を提出し、又は提示してください。  　注２　訂正を求める内容が事実に合致することを証明する書類等がある場合は、当該書類等を提出し、又は提示してください。  　注3　法定代理人が請求する場合は、注1及び注2の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等(戸籍謄本等)を提出し、又は提示してください。  　注４　任意代理人が訂正の請求をする場合は、市長が特別の理由があると認める場合に限ります。ただし、個人番号をその内容に含む保有特定個人情報にあっては、特別の理由の有無にかかわらず訂正を請求することができます。  　注5　任意代理人が請求する場合は、注1の書類等のほか、本人の印鑑証明書等を添付した委任状、本人が訂正請求できない旨の民生委員等の証明を提出してください。 |

　※以下は、記載しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当課 |  | 受付印 |
| 決定期限 |  |