

個人情報開示・訂正等請求書

年 月 日

実施機関名 様
 (郵便番号)
 住 所
 ふりがな
 氏 名
 電 話 番 号

次のとおり個人情報の開示、訂正等を請求します。

請求内容の区分	閲 覧 写しの交付 (郵送希望) 視 聴	
	訂 正 削 除 目的外利用等の中止	
個人情報の件名 又は内容		
訂正、削除、目的外利用等の中止を求める事項及びその理由		
請求者の区分	本人	代理人
代理人が請求する場合	代理人の種類及び本人との続柄	未成年者の法定代理人 (本人の) 成年被後見人の法定代理人 (本人の) 任意代理人 (本人の)
	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	〒 電話番号

のある欄は、該当する 内にレを記入してください。

ここから下の部分は記入しないでください。

請求者の確認	運転免許証 旅券 その他 () 代理人の資格確認 ()	
所管課	課 係 電話番号	
備考		

- (注) 1 請求の際は、確認のため本人又は代理人であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提示してください。
 2 代理人が請求する場合は、代理権を有することを証する書類を添付してください。(法定代理人は、戸籍抄本等が必要です。)
 3 訂正を請求する場合は、訂正すべき事実の誤りを証する書類を添付してください。