

年 月 日

実施機関 宛

住所

氏名

連絡先（電話番号）

個人情報訂正請求書

奥州市個人情報保護条例第29条第1項の規定に基づき、個人情報の訂正を次のとおり請求します。

行政文書の名称その他の訂正請求に係る個人情報を特定するに足りる事項		
訂正を求める内容		
個人情報の本人の状況等（法定代理人又は代理人による請求の場合に記載）	本人の区分（法定代理人による請求の場合）	未成年者（ 年 月 日生） 成年被後見人
	本人との関係（代理人による請求の場合）	配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。） 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ※ 本人が訂正請求を行うことが困難な理由 〔 〕
	本人の氏名	
	本人の住所	（郵便番号 — ） 電話番号（ ） —

備考

- 1 のある欄は、該当するにレ印を付してください。
- 2 請求の際は、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その他の資料を係員に提出し、又は提示してください。
- 3 請求の際は、請求者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、旅券、個人番号カード等）を係員に提出し、又は提示してください。
- 4 法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る備考3の書類のほか、その資格を証明する書類を係員に提出し、又は提示してください。
- 5 代理人が請求する場合は、本人が訂正請求を行うことが困難である旨を証明する書類、代理人に係る備考3の書類のほか、その資格を証明する書類を係員に提出し、又は提示してください。