**保有特定個人情報訂正請求書**

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

（実施機関の名称）

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人 |  |
|  | 住所又は居所  〒 |
| 代理人 |  |
|  | 住所又は居所  〒 |

矢祭町特定個人情報保護条例（平成27年矢祭町条例第　号）第23条第1項の規定により、次のとおり保有特定個人情報の訂正を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訂正請求に係る保有特定個人情報の開示を受けた日 | 年　　月　　日 | |
| 開示決定に基づく開示を受けた保有特定個人情報 | 開示決定通知書の文書番号：  開示決定に基づき開示を受けた保有特定個人情報の名称等： | |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | 趣旨 |  |
| 理由 |  |
| 代理人の区分 | □法定代理人（□未成年者（　　 年　 月　 日生）□成年被後見人）  □その他の代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※請求者（本人）の確認 | □運転免許証　 □健康保険の被保険者証　 □住民基本台帳カード　 □在留カード　 □特別永住者証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※請求者（代理人）の確認 | □運転免許証　 □健康保険の被保険者証  □住民基本台帳カード　□在留カード　□特別永住者証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※本人と代理人との  関係確認 | □戸籍謄本　　□委任状　　□その他（　　　　　　　　　） | |

　※が付された欄には記入しないで下さい。