

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

宮崎県知事 殿

氏 名
住所又は居所
(代理人が法人の場合にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)
連絡先

個人情報の保護に関する法律第91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。

| | | |
|-------------------------|----------------------|--|
| 1 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 年 月 日 | |
| 2 訂正請求に係る保有個人情報の内容 | 開示決定（部分開示決定）通知書の文書番号 | |
| | 開示を受けた保有個人情報の名称等 | |
| 3 訂正請求の趣旨及び理由 | | |
| 4 訂正請求者の本人確認等に必要な事項 | 訂正請求者 | 1 本人 2 法定代理人 3 任意代理人 |
| | 訂正請求者の本人確認書類 | 1 運転免許証 2 健康保険被保険者証 3 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） 4 その他（ ） ※ 郵送による訂正請求の場合は、加えて住民票の写し等を添付してください。 |

(代理人記入欄) 法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ、この欄も記入してください。

| | | |
|------------|--------------|--|
| 5 本人の状況等 | 本人の状況 | 1 未成年者（ 年 月 日生） 2 成年被後見人 3 任意代理人委任者 |
| | 本人の氏名 | |
| | 本人の住所又は居所 | 連絡先 |
| 6 請求資格確認書類 | 法定代理人が請求する場合 | 1 戸籍謄本 2 登記事項証明書 3 その他（ ） |
| | 任意代理人が請求する場合 | 1 委任状 2 その他（ ） |

《下の欄は、記入する必要はありません。》

| | |
|---------|---|
| 担 当 部 局 | 電話（ ） - 内線 |
| 備 考 | ※ 郵送による訂正請求の場合 本人又は代理人の訂正請求の意思を確認した日時及び方法 日時（ ） 方法（ ） |

保有個人情報訂正請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮崎県知事 〇〇 〇〇 殿

氏 名 〇〇 〇〇
 住所又は居所 宮崎市橘通東〇丁目〇番〇号
 （代理人が法人の場合にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）
 連絡先 〇 9 8 5 - 〇〇 - 〇〇〇〇

個人情報の保護に関する法律第 91 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。

| | | |
|-------------------------|--|--|
| 1 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | |
| 2 訂正請求に係る保有個人情報の内容 | 開示決定（部分開示決定）通知書の文書番号 | 〇〇〇 - 〇〇〇 |
| | 開示を受けた保有個人情報の名称等 | 令和〇〇年度の〇〇手当受給者一覧に記録された私の情報 |
| 3 訂正請求の趣旨及び理由 | 上記〇〇手当受給者一覧中の私の住所及び生年月日が誤っているので、住所を〇〇から△△に、生年月日を昭和〇〇年〇月〇日から昭和△△年△月△日に訂正すること。 | |
| 4 訂正請求者の本人確認等に必要な事項 | 訂正請求者 | 1 本人 2 法定代理人 3 任意代理人 |
| | 訂正請求者の本人確認書類 | 1 運転免許証 2 健康保険被保険者証 3 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） ④ その他（ ） ※ 郵送による訂正請求の場合は、加えて住民票の写し等を添付してください。 |

（代理人記入欄）法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ、この欄も記入してください。

| | | |
|------------|--------------|--|
| 5 本人の状況等 | 本人の状況 | 1 未成年者（ 年 月 日生） 2 成年被後見人 3 任意代理人委任者 |
| | 本人の氏名 | |
| | 本人の住所又は居所 | 連絡先 |
| 6 請求資格確認書類 | 法定代理人が請求する場合 | 1 戸籍謄本 2 登記事項証明書 3 その他（ ） |
| | 任意代理人が請求する場合 | 1 委任状 2 その他（ ） |

《下の欄は、記入する必要はありません。》

| | |
|---------|---|
| 担 当 部 局 | 〇〇部〇〇〇〇課〇〇〇〇担当 電話（〇 9 8 5）〇〇-〇〇〇〇 内線〇〇〇〇 |
| 備 考 | ※ 郵送による訂正請求の場合 本人又は代理人の訂正請求の意思を確認した日時及び方法 日時（令和〇年〇月〇日〇時） 方法（ 電話 ） |