様式第12号(第11条関係)

個人情報訂正請求書

年　　月　　日

亘理地区行政事務組合

　　　　　　　　　　　　　殿

請求者　住所

氏名

電話番号

　　　　年　　月　　日付けで開示を受けた個人情報について、亘理地区行政事務組合個人情報保護条例第22条第1項の規定により、次のとおり訂正を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訂正請求に係る個人情報の内容 |  | |
| 訂正を求める箇所 |  | |
| 訂正を求める内容 |  | |
| 請求者の区分 | □本人　　□法定代理人　　□遺族  ※特定個人情報の場合　□本人　□法定代理人　□任意代理人　□遺族 | |
| 法定代理人等又は遺族による請求の場合 | 本人の状況  法定代理人による請求の場合 | □未成年者　　□成年被後見人 |
| 本人との続柄  遺族による請求の場合 | □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った者を含む。）  □子　□父母　□孫　□祖父母　□兄弟姉妹 |
| 本人の住所 |  |
| 本人の氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　注1　太線内を記入し、□のある欄は該当する項目にレ印を記入してください。

　　2　請求の際には、本人であることを証明する書類(個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険被保険者証等）の提示又は提出が必要となります。

　　3　法定代理人又は遺族が請求する場合は注2の書類のほか、本人との関係等を証明するために必要な書類（戸籍謄本又は抄本、成年後見に係る登記事項証明書等）の提示又は提出が必要です。

　※組合記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 実施機関(所属)名 |  |
| 公文書の件名等 |  |
| 本人確認の方法 | □個人番号カード　　□運転免許証　　□旅券  □健康保険被保険者証　　□公的年金手帳・証明書　　□身分証明書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 代理関係確認の方法 | □戸籍謄本又は抄本　　□成年後見に係る登記事項証明書  □家庭裁判所の証明書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 |  |