

個人情報訂正等請求書

年 月 日

(実施機関) 様

住 所 (法人にあっては、主たる事務所又は本店の所在地)
(〒 -)

氏 名 (法人にあっては、名称又は商号及び代表者の氏名)

連 絡 先 () -
電話番号

島根県個人情報保護条例第25条第1項の規定により、次のとおり個人情報の訂正等を請求します。

訂正等の請求に係る 個人情報の内容	(開示を受けた年月日 年 月 日)
訂正等を求める内容	

【代理人記入欄】 この欄は、本人が請求する場合は、記入する必要はありません。

本人の氏名及び住所	氏名	
	住所	(〒 -) 電話番号 () -
代理人の種別 (該当する番号を○で 囲んでください。)	1 法定代理人 2 任意代理人 (特定個人情報に限る。)	
代理人により訂正等 の請求をする理由		

【本人記入欄】 代理人が任意代理人の場合には、次の欄にも記入してください。

私は、本請求に係る権限を、本件請求者に委任します。 年 月 日 住所 氏名 印 (実印を押印してください。)
--

- 注 1 「訂正等の請求に係る個人情報の内容」欄は、当該個人情報が特定できるように具体的に記入してください。
- 2 「訂正等を求める内容」欄は、訂正等を求める箇所及び内容を具体的に記入してください。
- 3 請求の際には、訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提出し、又は提示してください。
- 4 請求の際には、本人又はその代理人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 5 代理人により訂正等の請求をする場合には、4の書類のほか、法定代理人にあっては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあっては本人の印鑑証明書を提出し、又は提示してください。
- 6 代理人が法人の場合には、代表者印を押印してください。

【職員記入欄】 この欄には記入しないでください。

本人等確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	