

様式第17号（第7条関係）

(宛先)  
倉吉市長

個人情報を保有する実施期間を記載してください。  
市長、教育委員会、選挙管理委員会、上下水道局の  
管理者など。

令和〇年〇〇月〇〇日

郵便番号 682-8611

住 所 倉吉市葵町722

(請求者) 氏 名 倉吉 太郎 ※押印は不要です

電話番号 (0858) 〇〇-〇〇〇〇

保有個人情報訂正請求書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）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。

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	令和〇年〇月〇日（文書番号 倉〇〇第●●号）
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 ※保有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。	●●に関する記録
訂正請求の趣旨及び理由	（趣旨） ●●に関する記録中■■について、▲▲に訂正してください。
	（理由） 事実と異なるため。

→代理人による請求の場合に記入してください

※法定代理人又は任意代理人が本人に代わって請求する場合は、次の欄にも記入してください。

本人の住所、氏名及び電話番号	住 所	倉吉市葵町722
	氏 名	倉吉 一郎
	電話番号	(0858) 〇〇-〇〇〇〇
本人との関係 ※該当するものをチェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> (未成年者・成年被後見人)の法定代理人	
	<input type="checkbox"/> 任意代理人（保有特定個人情報に係る請求の場合に限ります。）	

- (注) 1 本人が請求する場合は、本人であることを証する書類（個人番号カード、運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 2 法定代理人が請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人であることを証する書類（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。
- 3 任意代理人が請求する場合は、1の書類のほか、任意代理人によって請求をする理由を証明する書類を提示し、又は提出してください。

【職員記載欄】次の欄には記入しないでください。

請求者の確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
法定代理人の請求資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
任意代理人の請求資格確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
担当課	
備考	