様式第２０号（第１５条関係）

**保有個人情報訂正請求書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

沼田市長　　　　　様

請求者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒　　　-

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　代理人が法人の場合にあっては、主たる

事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号。以下「法」という。）第９１条第１項の規定に基づき、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 | 年　　月　　日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 | 開示決定通知書の文書番号：　　　　　　　　　 日付：　 年　　月　　日  開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | （趣旨）  （理由） |
| 訂正請求者の種別 | 本人　　法定代理人　　任意代理人 |
| 本人の状況等  （代理人による開示請求の場合のみ記入してください。） | １　本人の状況　未成年者（　　　　年　　月　　日生）  成年被後見人　　　　任意代理人委任者  ２　本人の氏名：  ３　本人の住所又は居所：  ４　本人の電話番号： |
| ※　請求者本人確認書類 | 運転免許証　　健康保険被保険証  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）  在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人  登録証明書  その他（　　　　　　　　　　） |
| ※　法定代理人資格確認書類 | 戸籍謄本　　登記事項証明書　　その他（　　　　　） |
| ※　任意代理人資格確認書類 | 委任状　　　その他（　　　　　） |

注１　訂正請求は、法第９０条第３項の規定により、保有個人情報の開示を受けた日から９０日以内にしな

ければなりません。

２　※印の欄は、記入しないでください。