

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名 ○○ ○○
住所又は居所 宮崎市橘通東○丁目○番○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 0985-○○-○○○○

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 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） (3) その他（ ） ※ 郵送による請求の場合は、加えて住民票の写し(30日以内に発行されたもの)を添付してください。	

[illegible]

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	※ 郵送による請求の場合 本人又は代理人の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 ）