

年 月 日

殿

住所又は居所

(代理人が法人の場合にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

連絡先

1 訂正請求に係る 保有個人情報の開 示を受けた日	年 月 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		
	開示を受けた保有個人情報の 名称等		
3 訂正請求の趣旨 及び理由			
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 個人番号カード 2 運転免許証 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]

《下の欄は、記入する必要はありません。》

担 当 部 局	電話 () — 内線
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 () 方法 ()