



保有個人情報訂正請求書

殿

(ふりがな)

氏名

住所又は居所

〒

TEL

()

連絡先 (上記以外の連絡先がある場合に記載してください。)

〒

TEL

()

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項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

| | |
|-----------------------|---|
| 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 令和 年 月 日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 | 開示決定通知書の日付及び文書番号 令和 年 月 日付 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 |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | (趣旨) (理由) |

| | |
|---|--|
| 1 訂正請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 |
| 2 請求者本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 ※ オンライン申請（本人による請求に限ります。）の場合、上記の書類は提出不要です。 |
| 3 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。） | ア 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 (ふりがな) イ 本人の氏名 ウ 本人の住所又は居所 |
| 4 法定代理人が請求する場合、上記イのほか、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 | 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 5 任意代理人が請求する場合、上記イのほか、次の書類を提出してください。 | 請求資格確認書類 (ア) <input type="checkbox"/> 委任状 (イ) <input type="checkbox"/> 委任者の印鑑登録証明書又は委任者の運転免許証の写しなど ※ 詳しくは裏面（記載に当たっての注意事項）の6(3)をご確認ください。 |

※ 整理欄

| | | | |
|--|--|-----|--|
| 受付 | 請求者本人確認書類識別番号等（個人番号、基礎年金番号及び被保険者等番号等を除く） | 確認者 | 補正 |
| <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> オンライン | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

(記載に当たっての注意事項)

1 訂正請求先、「氏名」、「住所又は居所」、「連絡先」

訂正請求書を提出する行政機関の長の名称(例えば、〇〇税務署長)を記載してください。

本人(法定代理人又は任意代理人(以下、併せて「代理人」という。))による訂正請求の場合には、代理人の氏名及び住所又は居所を記載してください。ここに記載された氏名及び住所又は居所により訂正決定通知等を行うこととなりますので、正確に記載してください。

また、連絡を行う際に必要になりますので、電話番号も記載してください。「住所又は居所」欄に記載した住所又は居所以外の連絡先がある場合には、「連絡先」欄に当該連絡先(名称、所在地及び電話番号)を記載してください。

2 「訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日」

3 ①又は②に掲げる保有個人情報の開示の実施を受けた日を記載してください。

3 「開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報」

開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称を記載してください。なお、本法により保有個人情報の訂正請求ができるのは次に掲げるものです。

① 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報(法第90条第1項第1号)

② 開示決定に係る保有個人情報であって、法第88条第1項の他の法律又はこれに基づく命令の規定により開示を受けたもの(法第90条第1項第2号)

4 「訂正請求の趣旨及び理由」

(1) 訂正請求の趣旨

どのような訂正を求めらるかについて簡潔に記載してください。

(2) 訂正請求の理由

訂正請求の趣旨を裏付ける根拠を明確かつ簡潔に記載してください。なお、本欄に記載しきれない場合には、本欄を参考にして別葉に記載し、本請求書に添付して提出してください。

5 訂正請求の期限について

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らないこととされています。

6 本人確認書類等

(1) 窓口来所による訂正請求の場合

窓口に来所して訂正請求をする場合、本人確認のため、個人情報の保護に関する法律施行令第29条において読み替えて準用する同令第22条(第4項及び第5項を除く。)に規定する運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード(住民基本台帳カード(注)、ただし個人番号通知カードは不可)、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等の住所及び氏名が記載されている書類を提示又は提出してください。どのような書類が本人確認書類に当たるのか分からない場合や、これらの本人確認書類の提示又は提出ができない場合は、訂正請求先の窓口事前に相談してください。

(注) 住民基本台帳カードは、その効力を失うか、個人番号カードの交付を受ける時まで個人番号カードとみなされ、引き続き使用可能です。)

(2) 送付による訂正請求の場合

保有個人情報訂正請求書を送付して訂正請求をする場合には、(1)の本人確認書類を複写機により複写したものに併せて、住民票の写し(訂正請求をする日前30日以内に作成されたものに限り)を提出してください。住民票の写しは、市町村が発行する公文書であり、その複写物による提出は認められません。住民票の写しが提出できない場合は、訂正請求先の窓口事前に相談してください。

なお、個人番号カードを複写機により複写したものを提出する場合は、表面のみ複写し、住民票の写しについては、個人番号の記載がある場合、当該個人番号を黒塗りにしてください。また、被保険者証を複写機により複写したものを提出する場合は、保険者番号及び被保険者番号等記号・番号を黒塗りにしてください。

(3) オンライン申請による訂正請求の場合(本人による訂正請求に限ります。)

マイナンバーカードにおける電子証明書により本人確認を行います。

(4) 代理人による訂正請求の場合

「本人の状況等」欄は、代理人による訂正請求の場合に記載してください。必要な記載事項は、保有個人情報の本人の状況、氏名及び本人の住所又は居所です。

代理人のうち、法定代理人が訂正請求をする場合には、戸籍謄本、戸籍抄本、成年後見登記の登記事項証明書その他法定代理人であることを証明する書類(訂正請求をする日前30日以内に作成されたものに限り)を提示又は提出してください。なお、戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類は、市町村等が発行する公文書であり、その複写物による提示又は提出は認められません。

代理人のうち、任意代理人が訂正請求をする場合には、委任状(訂正請求をする日前30日以内に委任者本人が作成したものに限り)を提出してください。また、①委任者の実印により押印した上で印鑑登録証明書(訂正請求をする日前30日以内に作成されたものに限り)を添付するか又は②委任者の運転免許証、個人番号カード(個人番号通知カードは不可)等本人に対し一に限り発行される書類の写しを併せて提出してください。なお、委任状は、その複写物による提出は認められません。

※ 電話等により、保有個人情報の本人に委任の事実を確認する場合があります。

○ 詳しくは、訂正請求先の窓口にお尋ねください。