

訂正請求書

年 月 日

乙訓福祉施設事務組合議会議長 様

郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号（ ） _____

乙訓福祉施設事務組合議会の個人情報の保護に関する条例（令和5年条例第4号）第33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。

自己情報の件名又は内容	
訂正を求める内容	
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)

1 訂正請求書 <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。

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 未成年者(年 月 日生) 成年被後見人
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、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。

請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書 その他()

5 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。

請求資格確認書類 委任状 その他()