

保有個人情報訂正請求書

令和 5 年 4 月 1 日

宮城県知事 殿

(ふりがな) みやぎ たろう  
氏名 宮城 太郎  
住所又は居所 〒980-8570  
仙台市青葉区本町 3-8-1 電話 (022) 211-2263  
電子メールアドレス (任意)  
infodisc@pref.miyagi.lg.jp

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 5 年 3 月 15 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	開示決定通知書の文書番号: 県情文第 X 号 日付: 令和 5 年 3 月 10 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) 「○○」を「△△」に訂正することを求める。 (理由) 事実と異なるため。

1 訂正請求者 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	※ 「開示を受けた保有個人情報の名称等」は、開示決定通知書から転記してください。
2 請求者本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード, 特別永住者証明書又は特別永住者証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 郵送により請求する場合には、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。) (1) 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) (2) 本人の氏名 _____ (3) 本人の住所又は居所 _____ (4) 本人の電話番号 ( ) _____	
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 <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、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 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※ 次の欄には記入しないでください

担当課 (室) 所	電話 ( ) - 内線
-----------	-------------