

(任意代理人用)

自己情報訂正請求書

年 月 日

殿

請求者（任意代理人）

氏 名

郵便番号

住所（居所）

電話番号

年 月 日に開示を受けた保有特定個人情報について、愛知県個人情報保護条例第30条第1項の規定により、次のとおり訂正請求をします。

訂正請求をする保有特定個人情報の内容	(行政文書の名称：)
訂正請求の趣旨	
訂正請求の理由	

本人	氏 名	
	住 所 (居 所)	電 話

次の欄は、記入する必要がありません。

担当課等	
備考	

注1 任意代理人の方が本人に代わって訂正請求をすることができる対象は、保有特定個人情報のみです。

2 請求の際には、次の書類等の提示又は提出が必要です。

- (1) 任意代理人に係る運転免許証等請求者本人であることを証明する書類（送付による請求をする場合であって、請求者本人であることを証明する書類を提出するときは、請求者本人であることを証明する2以上の種類の書類の写しを提出してください。）
- (2) 訂正請求の内容が事実と合致することを証明する書類等
- (3) 委任状（本人に係る実印が押印されたものであって、請求日前30日以内に作成されたもの）及び当該実印に係る印鑑登録証明書（請求日前30日以内に作成されたもの）その他その資格を証明する書類