保 有 個 人 情 報 訂 正 請 求 書

年　　月　　日

愛知県議会議長　殿

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個人情報について、愛知県議会の保有する個人情報の保護に関する条例第34条第１項の規定により、次のとおり訂正請求をします。

※ 請求者の区分	１　本　人 ２　本人の法定代理人 ３　本人の任意代理人
訂正請求をする保有個人情報の内容	決定通知書の文書番号： 決定通知書の日付： 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 （行政文書の名称：　　）
訂 正 請 求 の 趣 旨	
訂 正 請 求 の 理 由	

請求者の本人確認書類等は、以下のとおりです。

ア　請求者本人確認書類
- □　運転免許証　　□　健康保険被保険者証（住所記載のあるもの）
- □　個人番号カード
- □　在留カード又は特別永住者証明書
- □　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。

イ　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 （イ）　本人の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （ウ）　本人の住所又は居所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （エ）　本人の電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ウ　法定代理人が請求する場合は、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（請求日前30日以内に作成されたもの） □　登記事項証明書（請求日前30日以内に作成されたもの） □　その他（　　）
エ　任意代理人が請求する場合は、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（請求日前30日以内に作成されたもの） □　その他（　　）

次の欄は、記入する必要がありません。

担　当　課	
備　　考	

注１　※印の欄は、該当する番号を○で囲んでください。

２　請求の際には、運転免許証等請求者本人であることを証明する書類の提示又は提出（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、これに加えて住民票の写し等）が必要です。

３　請求者の本人確認書類等の各欄は、該当する□にレ印を付してください。

４　任意代理人が委任状を提出する場合においては、委任者の実印により押印した上で印鑑登録証明書（請求日前30日以内に作成されたものに限る。）を添付し、又は委任者の運転免許証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。委任状は、原本に限ります。