

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

愛知県人事委員会 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、個人情報の保護に関する法律第91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 法定代理人 3 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 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 請求書を送付して請求をする場合は、加えて住民票の写し等（請求日前30日以内に作成されたものに限る。）を添付してください。
--

