様式第９号（第19条関係）

個人情報訂正請求書

鳥取県議会議長　　　　　様

鳥取県議会個人情報保護条例第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。

年　　月　　日

請求者　　郵便番号

　住所

　氏名

　連絡先（電話番号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 年　　月　　日 | | |
| 開示を受けた保有個人情報 | 開示決定通知書の文書番号 | |  |
| 開示決定通知書の日付 | | 年　　月　　日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の内容 | |  |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | 趣旨 |  | |
| 理由 |  | |

※請求者が代理人である場合、次の欄にも記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人の住所、氏名及び連絡先 | 郵便番号 | 住所 |
| 氏名（ふりがな） | |
| 連絡先（電話番号） | |
| 代理人の種別  （該当するものを○で囲んでください。） | １　法定代理人  (１)　親権者  (２)　未成年後見人  (３)　成年後見人  (４)　その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ２　任意代理人 | |
| 代理人により請求する理由 |  | |

注１　訂正請求に係る本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、健康保険の被保険者証等）を提示又は提出してください。請求書を送付して請求をする場合には、住民票の写し等（請求をする日前３０日以内に作成されたものに限ります。）も併せて添付してください。

２　代理人によって訂正請求する場合には、１の書類のほか、法定代理人にあっては戸籍謄本、登記事項証明書その他の法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあっては委任状その他の代理権限を証明する書類を提出してください。