第十二号様式（第二十二条第一項）

自己情報訂正請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号（　　　）　　　－

　　　　　年　　月　　日付けで開示を受けた自己の個人情報について、千葉県個人情

　報保護条例第31条第1項の規定により、次のとおり訂正を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正請求に係る個人情報を記録する行政文書の件名 |  |
| 訂正請求の趣旨 | 訂正前 |  |
| 訂正後 |  |
| 訂正請求の理由 |  |

　注

　　１　本人の委任による代理人が訂正請求をすることはできません。

　　２　法定代理人として法人が訂正請求をする場合には、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び担当

　　　者の連絡先電話番号を記載してください。

　　３　訂正請求の際には、訂正請求をしようとする者であることを確認するために必要な書類（運転免許証、旅

　　　券、個人番号カード等）を提出し、又は提示してください。

　　４　訂正請求の際には、自己情報開示決定通知書又は自己情報部分開示決定通知書を提示してください。

　　５　法定代理人が訂正請求をする場合には、３の書類のほかに、戸籍謄本等法定代理人の資格を確認するため

　　　に必要な書類を提出し、又は提示してください。

　　６　訂正請求の際には、訂正請求をする訂正の内容が事実に合致していることを明らかにする書類等を提出し、

　　　又は提示してください。

　　法定代理人が本人に代わって訂正請求をする場合には、次の欄にも記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 未成年者又は成年被後見人の別 | □未成年者（　　　　年　　月　　日生）□成年被後見人 |
| 本人の氏名及び住所 | 氏名 |  |
| 住所 |  |

＜職員記入欄＞この欄には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認用書類（免許証等番号） | □運転免許証　□旅券　□個人番号カード□その他（　　　　　　　　） |
| 担　　当　　課（所） | 電話番号（　　）　　　― |
| 備考 |  |