

## 保有個人情報訂正請求書

年 月 日

長崎県知事 様

|     |  |        |
|-----|--|--------|
| 請求者 | 氏 名<br>(法定代理人が法人の場合にあっては、<br>法人の名称及び代表者の氏名)      |        |
|     | 住 所 又 は 居 所<br>(法定代理人が法人の場合にあっては、<br>主たる事務所の所在地) | (〒 - ) |
|     | 連絡先 (電話番号)                                       | - -    |

長崎県個人情報保護条例第 26 条第 1 項又は同条第 3 項において準用する同条例第 12 条第 2 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。

|                            |           |                              |
|----------------------------|-----------|------------------------------|
| 訂正請求に係る保有個人情報を特定するために必要な事項 |           |                              |
| 訂正請求の趣旨及び理由                |           |                              |
| 法定代理人が訂正請求をする場合の本人の状況      | 本人の氏名     |                              |
|                            | 本人の区分     | 未成年者 (生年月日 年 月 日生)<br>成年被後見人 |
|                            | 本人の住所又は居所 | (〒 - )<br><br>(電話番号 - - )    |

- (注) 1 本人が請求する場合には、本人であることを証明する書類 (運転免許証、旅券等) を提出し、又は提示してください。  
2 法定代理人が請求する場合には、法定代理人自身の 1 に掲げる書類のほか、法定代理人であることを証明する書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等) を提出し、又は提示してください。  
3 該当する の中に☒印を付けてください。

【担当課室 (所) 記入欄】 請求者は、記入しないでください。

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| 本人確認書類         | 運転免許証 旅券 その他 ( )                  |
| 請求資格確認書類       | 戸籍謄本 登記事項証明書 その他 ( )              |
| 事実との合致を証明する書類等 | 提出 提示 ( )                         |
| 担当課室 (所)       | 部・局・所 課・室 班・係<br>(電話番号 - - (内線) ) |
| 備考             |                                   |