

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県警察本部長

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____

電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第29条の規定により、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の開示を受けた日	年 月 日
訂正請求に係る保有個人情報を特定するに足る事項	(開示決定通知書の番号) (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)
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨)
	(理由)

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 () □内は、該当する箇所にレ印を付してください。	□法定代理人 □本人の委任による代理人 (保有特定個人情報に限る。)
本人の状況等 () 法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内にレ印を付してください。	(ふりがな) 本人の氏名
	本人の住所又は居所及び連絡先 電話 ()
	本人の状況 (生年月日) □未成年者 (年 月 日生) □成年被後見人

(注) 以下の欄は、記載しないでください。

請求者本人確認書類 () 代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類	□運転免許証 □個人番号カード □在留カード (写真付き) □特別永住者証明書 □その他 ()
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	□戸籍謄本 □登記事項証明書 □その他 ()
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	□委任状 (□印鑑登録証明書が添付されたものに限る。)
担当所属	総務部文書課 (けいさつ情報公開センター) 電話番号 048 (832) 0110 (代表) 内線 2545・2546
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。