

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

沖縄県知事 殿

(訂正請求者) 郵便番号
住所又は居所
フリガナ
氏 名
電話番号（連絡先） — —

沖縄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。

1 保有個人情報の内容等	開示を受けた日 年 月 日 保有個人情報開示決定通知書の文書番号 第 号 内容
2 訂正請求の趣旨及び理由	趣旨 理由

<代理人記入欄>下の欄は、本人が請求する場合は、記入しないでください。

3 代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人（保有特定個人情報の請求の場合に限る。）
4 本人の氏名 (ふりがな)	()
5 本人の住所又は居所	電話番号 (— —)

- 注 1 訂正請求をする者は、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類の提示又は提出が必要です。
- 2 訂正請求をする者は、当該訂正請求に係る保有個人情報の本人であることを示すための書類（運転免許証、旅券等）の提示又は提出が必要です。
- 3 については、該当するものに「レ」を記入してください。
- 4 送付による訂正請求の場合は、注 2 の書類のうち 2 種類を複写したものを同封してください。
- 5 訂正請求をする者が当該訂正請求に係る保有個人情報の本人の法定代理人である場合は、本人の法定代理人であることに係る注 2 又は注 4 の書類のほかその地位を示す書類（戸籍謄本等。開示請求をする日前 30 日以内に作成されたものに限る。）の提示又は提出が必要です。
- 6 訂正請求をする者が当該訂正請求に係る保有特定個人情報の本人の委任による代理人である場合は、本人の実印を押印した委任状及び印鑑登録証明書並びに代理人自身であることを証明するために必要な書類として、注 2 又は注 4 の書類の提出が必要です。

<職員記入欄>下の欄は、記入しないでください。

本人等確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()
担当部・課等	部 課 (所) 電話番号 — —
備考	