

様式第3号(第2条関係)

自己情報訂正請求書

年 月 日

福島県知事

訂正請求者 住所又は主たる (郵便番号 )  
事務所の所在地

氏名又は名称及  
び代表者の氏名

連絡先 (電話番号 )

福島県個人情報保護条例第19条第1項(第2項)の規定により、次のとおり自己  
に関する保有個人情報の訂正を請求します。

開示を受けた 自己に関する 保有個人情報の内容	
訂正を求める内容	
訂正請求に係る 保有個人情報の 開示を受けた日	年 月 日
本人の状況等	1 本人の状況 (1) 未成年者 ( 年 月 日生 ) (2) 成年被後見人 2 本人の氏名 3 本人の住所 (郵便番号 ) 4 本人の連絡先 (電話番号 )
本人等確認	1 運転免許証 2 旅券 3 その他 ( )
担当課(所)	電話番号 ( ) -

注

- 「本人の状況等」欄は、法定代理人が請求する場合に、本人について該当する状況の番号を印で囲むとともに、所要事項を記入してください。
- 請求の際は、本人又は法定代理人自身であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)のほか、訂正を求める内容が事実に合致することを証明する資料を提出し、又は提示してください。
- 法定代理人による請求の場合は、2の書類のほか法定代理人の資格を証明する書類(戸籍抄本等)を提出し、又は提示してください。
- の欄は、記入しないでください。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4列4番とし、縦長にして用いること。