

# 記 載 例

様式第10号（第19条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福島県議会議長

氏名 \_\_\_\_\_ 〇 〇 〇 〇  
住所又は居所  
〒960-〇〇〇〇  
\_\_\_\_\_ 福島県福島市杉妻町〇-〇〇  
TEL \_\_\_\_\_ 024 (〇〇〇) 〇〇〇〇

## 訂正請求書

福島県議会の保有する個人情報の保護に関する条例第32条第1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の開示を受けた日	令和〇年〇〇月〇〇日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号：〇福局総第〇〇〇号 開示決定通知書の日付：令和〇年〇〇月〇〇日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等： 〇年〇月に私が〇〇において、職員の〇〇に対して〇〇に関する相談を行った際の記録
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) 私の「〇〇」という発言の修正を求める。 (理由) 別紙記載の事実と異なるため（別紙を添付）

1 訂正請求者 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
2 請求者本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。
3 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

## 記 載 例

(1) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者  (ふりがな)
(2) 本人の氏名_____
(3) 本人の住所又は居所_____
(4) 本人と連絡が取れる電話番号_____
4 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
5 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）

### ※ 事務局使用欄

本人等確認 特記事項	無 ・ 有 （ ）
担当課	