

第2号様式（第9条関係）

個人情報訂正請求書

奈良県知事 殿

年 月 日

（郵便番号 — ）

住所又は居所

氏 名

電 話 番 号 （ ） —

奈良県個人情報保護条例第26条第1項又は第2項の規定により、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る個人情報を特定するに足りる事項	（開示を受けた日 年 月 日）		
訂正を求める内容			
法定代理人が	本人の未成年者又は成年被後見人の別 （該当する番号を○印で囲んでください。）	1 未成年者	2 成年被後見人
請求する場合	本人の氏名及び住所又は居所	氏 名	
		住 所 又は居所	（郵便番号 — ）
		電話番号	（ ） —

- 注 1 法定代理人が請求する場合において当該法定代理人が法人であるときは、「住所又は居所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 請求する際には、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等を提示し、又は提出してください。
- 3 請求する際には、本人であることを示す書類（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 4 法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る注3の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）を提示し、又は提出してください。

<職員記載欄> この欄には、記入しないでください。

本人等の確認書類	1 運転免許証 2 旅券 3 その他（ ） 4 法定代理人（ ）
担当する課又は出先機関の名称等	電話番号（ ） — （内線 ）
備 考	