様式第12号

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

地方税共同機構
理事長　あて

氏名又は名称

住所又は居所

〒　　TEL

地方税共同機構個人情報保護規程第24条第１項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

１　訂正を請求する保有個人情報

（請求する保有個人情報が特定できるよう、保有個人情報が記録されている情報公開文書の名称、請求する保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。）

２　請求の趣旨及び理由

（趣旨）

（理由）

３　本人確認等

該当する番号に○印を付してください。

ア　開示請求者

①　本人　　②　法定代理人

イ　開示請求者本人確認書類

①　運転免許証　　②　被保険者証　　③　個人番号カード

④　その他（　　）

※請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写しを添付してください。

ウ　本人の状況等（代理人が請求する場合にのみ記載してください）

（ア）　本人の状況

①　未成年者（　　年　　月　　日生）　　②　成年被後見人

（イ）　本人の氏名（ふりがな）

（ウ）　本人の住所又は居所

エ　法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類（請求資格確認書類）を提示又は提出してください。

①　戸籍謄本　　②　その他（　　）

※ この欄は記入しないでください。

担当部等	
備　考	