

個人情報訂正請求書

平成 年 月 日

自動車事故対策機構 理事長 殿

請求者の氏名

住所又は居所

〒 _____ TEL () _____

連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、住所・氏名・電話番号）

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律第28条第1項の規定に基づき、下記のとおり個人情報の訂正開示を請求します。

記

1 請求された個人情報の内容		
2 訂正を求める内容		
3 法定代理人による開示請求の場合の本人の氏名等	本人の状況	(2) 未成年者 (2) 成年後見人 (該当するものを で囲んでください。)
	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	

注1：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出し、又は提出してください。

2：法定代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提出してください。

3：開示の決定を受けたことの確認に必要な場合は、個人情報開示決定通知書の提示を求めることがあります。

担当者処理欄 （この欄には記入しないでください。）

請求者本人の確認	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険の被保険者証 (4) その他 ()
請求者資格確認	(1) 戸籍謄本 (2) その他 ()