**保有個人情報訂正請求書**

別紙様式第１７号（第１６条第１項関係）

　　年　　月　　日

国立大学法人琉球大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ふ り が な）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　住所又は居所

　　　〒

電話番号：　　　　　 　　　　メールアドレス:

個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）第９１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

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 年　　月　　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：  日付：　年　月　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 |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | （趣旨）  （理由） |

|  |
| --- |
| ア　訂正請求者　　　□本人　　□法定代理人　　□任意代理人 |
| イ　請求者本人確認書類  　□運転免許証　　□健康保険被保険者証（住所記載のあるもの）  　□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）  □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  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※郵送にて請求する場合のみ、以下の書類も必要  　□住民票の写し |
| ウ　**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ください。）**  　(ア)　本人の状況  □未成年者（　　　年　　月　　日生）　□成年被後見人　□任意代理人委任者  　(イ)　本人の氏名  　(ウ)　本人の住所又は居所 |
| エ　法定代理人が請求する場合、次のいずれかの請求資格確認書類を提示又は提出ください。  　　□戸籍謄本　　□登記事項証明書　　□その他（　　　　　　　　　） |
| オ　任意代理人が請求する場合、次の請求資格確認書類を提出してください。  　　□委任状（委任状に付随する書類を含む） |

　（＊この欄は記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 備　考 | （受付印） |