

山形県農業共済組合連合会長 殿

氏 名 印

住 所

(郵便番号 )

(電話番号 )

**個人情報訂正請求書**

山形県農業共済組合連合会個人情報の保護に関する規則第23条第1項第2号及び第2項の規定に基づき、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 個人情報の内容	(開示を受けた年月日 年 月 日)
訂正を求める内容 及びその理由	
請求者の区分	1 本人 2 成年被後見人の法定代理人
本人の氏名及び 住所(法定代理 人が請求する場 合)	(電話番号 )

- (注) 1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号を で囲んで下さい。  
 2 「訂正請求に係る個人情報の内容」の欄は、開示を受けた個人情報のうち、訂正を請求する個人情報特定できるよう具体的に記入して下さい。  
 3 「訂正を求める内容及びその理由」の欄は、どのように訂正することを求めるのか具体的に記入して下さい。  
 4 請求の際は、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又は提出して下さい。  
 5 訂正請求の方法として、本人による請求書持参の場合は、本人であることを証明するために必要な書類(運転免許証、健康保険被保険者証、旅券等)を提示して下さい。また、請求書を郵送する場合は、前記の証明書の写しを添付して下さい。  
 6 法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る前号の書類のほか、その資格を証明する書類(成年後見登記事項の証明書)を提示又は提出して下さい。

山形県農業共済組合連合会記入欄(以下の欄は記入しないで下さい。)

本人確認	1 運転免許証 2 健康保険被保険者証 3 旅券 4 その他( )
資格確認	成年後見登記事項の証明書
受付年月日	年 月 日
備考	