

個人情報取扱是正申出書

京都府警察本部長 殿

(ふりがな)
氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL (_____)

連絡先(上記以外の連絡先がある場合に記載してください。)

〒 _____ TEL (_____)

個人情報の保護に関する法律施行条例（令和4年京都府条例第32号）第5条第1項の規定により、下記のとおり保有個人情報の取扱いの是正を申し出ます。

記

1 是正を求める保有個人情報等

是正を求める保有個人情報の取扱い	
是正申出の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)

2 本人確認等

ア 是正申出者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
イ 申出者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※ 申出書を送付して請求をする場合には、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（法定代理人又は任意代理人が申出する場合にのみ記載してください。） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ _____ 年 _____ 月 _____ 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者（ふりがな） (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 法定代理人が申出する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
オ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

※ この欄は記入しないでください。

担当課等		受付番号	
受付年月日		受付場所	
備考			