

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

日本中央競馬会 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ Tel () _____

※法定代理人による訂正請求の場合には、法定代理人の氏名・住所等を記載してください。

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（平成15年法律第59号）第28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等の開示を受けた日 | 年 月 日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報等 | 開示決定通知書の文書番号： _____ 日付： _____ 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報等の名称等 _____ |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | (趣旨) (理由) |

| |
|---|
| 1 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意の代理人（特定個人情報に限る。） |
| 2 請求者本人確認書類（法定代理人又は任意の代理人が請求する場合、自身に係る本人確認書類） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所記載のあるものに限る。） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※請求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。（注1） 住民票を提出されない場合、その他の本人確認書類の提出が必要です。 |
| 3 本人の状況等（法定代理人又は任意の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 <input type="checkbox"/> 未成年者（ _____ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) イ 本人の氏名 _____ ウ 本人の住所又は居所 _____ |
| 4 法定代理人又は任意の代理人が請求する場合、次の書類を提示又は提出してください。 <input type="checkbox"/> 法定代理人であることを証明する書類（ _____ ）（注2） |
| ※（注1）（注2）いずれも訂正請求をする前30日以内に作成されたものに限り、また、複写物は認められません。 ※上記確認書類のうち、提示いただいたものについては、コピーを頂戴します。 |