|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保有個人情報訂正請求書  　　年　　月　　日  　　東京都公立大学法人理事長　殿  住所又は居所  請求者　氏名  電話番号  　　東京都個人情報の保護に関する条例第19条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。 | | | | |
|  | １　開示された保有個人情報の内容 | |  |  |
| ２　訂正を求める内容 | |  |
| ※担当課処理欄 | 請求者本人確認欄 |  |
| 請求資格確認欄 |  |
| 事実に合致することを証明する書類等 |  |
| ※　備考 | |  |
| 注１　訂正を求める内容が事実に合致することを証明する書類等を提出し、又は提示してください。  ２　法定代理人による請求又は死者に関する情報のうち、請求者を本人とする保有個人情報と認められるもの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、又は提示してください。  ３　開示の決定を受けたことの確認に必要な場合は、保有個人情報開示決定通知書又は保有個人情報一部開示決定通知書の提示を求めることがあります。  ４　※印欄は、記入しないでください。 | | | | |

(日本産業規格A列4番)