

# 本人確認情報訂正等申出書

年 月 日

地方公共団体情報システム機構 理事長 宛

住民基本台帳法第30条の32第2項の規定により受けた開示に係る本人確認情報について、同法第30条の35の規定に基づき、その内容の全部又は一部の訂正、追加又は削除を申し出ます。

申 出 者	ふりがな				
	氏名				
	住所※1	〒 都道府県 市区町村			
	電話番号※2	携帯 自宅 会社 呼出			
	住民票コード※3				
	個人番号※3				
	出生の年月日※3	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男女の別※3	男 女
		※どのような訂正等を申し出のか、できるだけ詳細に記入してください。			
	申出の内容				
開示を受けた年月日	年 月 日				
調査結果通知の受取方法※4	来所 郵送				

法定代理人による申出の場合は、下欄も記入してください。

法 定 代 理 人	氏名			
	住所※5	〒 都道府県 市区町村		
	電話番号※6	携帯 自宅 会社 呼出		
	申出者との関係※7	未成年者の法定代理人	成年被後見人の法定代理人（成年後見人）	
本人の状況※8	未成年者（15歳未満）	未成年者（満15歳以上）	成年被後見人	

※5 アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入してください。  
 ※6 日中（9:30～17:30）連絡の可能な電話番号を記入してください。また、電話の種類は該当するものを一つ〇で囲んでください  
 ※7 該当するものを一つ〇で囲んでください。  
 ※8 該当するものを一つ〇で囲んでください

ここから下は何も記入しないでください。

申出方法 郵送 来所

受取方法 郵送 来所（ 年 月 日）

本人確認（請求者） 個人番号カード 運転免許証 健康保険の被保険者証 その他（ ） 番号（ ）

本人確認（代理人） 個人番号カード 運転免許証 健康保険の被保険者証 その他（ ） 番号（ ）

法定代理人申出資格 戸籍謄本 続柄の記載のある住民票の写し その他（ ）

本人確認情報の開示を受けたことを証する書類（ ）

申出内容の事実証明 有（ ） 無

※1 アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入してください。  
 ※2 日中（9:30～17:30）連絡の可能な電話番号を記入してください。また、電話の種類は、該当するものを一つ〇で囲んでください。  
 ※3 「住民票コード」又は「個人番号」を記入するか、「出生の年月日」と「男女の別」を記入するか、どちらかを選択してください。  
 ※4 希望する方法を一つ〇で囲んでください。なお、郵送の場合、所要の切手（郵便料金＋一般書留料金＋本人限定受取郵便料金）を貼った返信用封筒が必要となります。