本 人 確 認 情 報 訂 正 申 出 書

令和　年　月　日

鹿児島県知事　殿

申　出　者 ※ 代理人として申し出る場合は，この欄は記載不要	住　所	
	氏　名	
	住民票コード	（生年月日（性別）を記載する場合は，この欄は記載不要）
	生年月日(性別)	（住民票コードを記載する場合は，この欄は記載不要） 年　月　日（　）
訂正対象者（申出者と同一の場合は記載不要）	住　所	
	氏　名	
	住民票コード	（生年月日（性別）を記載する場合は，この欄は記載不要）
	生年月日(性別)	（住民票コードを記載する場合は，この欄は記載不要） 年　月　日（　）
訂正申出の内容	（項目）	（内容）
開示を受けた年月日	令和　年　月　日	
（※）処理欄　本人確認	□ 個人番号カード(写) □ 運転免許証(写)　□ 健康保険被保険者証(写) □ その他〔　〕	
代理権確認	□ 戸籍謄本(写) □ その他〔　〕	
受付日等	① 受付日〔令和　年　月　日〕 ② 結果通知日〔令和　年　月　日〕	

注１）　申出に当たっては，申出者を確認できる書類（運転免許証，健康保険被保険者証など法令の規定により作成されたもの）を提示し，又は提出してください。郵送による申出の場合にあっては，その書類の写しを添付してください。

２）　法定代理人による申出の場合は，代理権を確認できる書類（戸籍謄本その他その資格を証明する書類）を提示し，又は提出してください。郵送による申出の場合にあっては，その書類の写しを添付してください。

３）　申出内容等について確認が必要となることがありますので，連絡先（電話番号）を次に記載してください。　〔連絡先：　〕

４）　※印を付した欄は，記載しないでください。