

様

氏 名

電話番号

1 申出に係る個人情報 の内容	
2 是正を求める内容	

3 本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	電話番号
4 本人の未成年者又は 成年被後見人の別（該当 する番号を 印で囲んで ください。）	(1) 未成年者 (2) 成年被後見人	

5 本人等確認	(1) 運転免許証 (2) 健康保険の被保険者証 (3) 旅券 (4) その他 () (5) 法定代理人 ()
6 受理年月日	年 月 日
7 担当部課等	部 課 電話 (内線)
8 備考	

2 法定代理人による申出の場合には、法定代理人に係る注1の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本等）を提出し、又は提示してください。