

保有個人情報訂正等請求書

垂 第 号  
年 月 日

あて先（実施機関の名称）

請求者 氏 名  
住 所 〒 —

電話番号（ ） —

垂水市個人情報保護条例第21条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正等を請求します。

訂正等請求に係る保有個人情報 の件名 ※具体的な内容を記入してください。		
訂正又は削除を求める内容 ※具体的な内容を記入してください。		
代理人による請求の場合における代理人の区分、本人の氏名等	代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 未成年者の親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人） <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人
	本人の氏名	
	本人の住所	

- (注) 1 請求の際は、請求者自身であることを証明する必要な書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 2 法定代理人による場合は、上記の書類のほか、本人の法定代理人であることを証明する書類（戸籍抄本等）を提出し、又は提示してください。
- 3 法定代理人以外の代理人の場合、当該代理人に係る1の書類、代理人であることを証する書類及び条例第12条第2項の理由（やむを得ない理由）を証する書類を提出し、又は提示してください。
- 4 本人の委任による代理人が請求する場合は委任状を添付してください。

〔処理欄〕 この欄は、記入しないでください。

担 当 課		受 付 印
本人等確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 法定代理人（ ） <input type="checkbox"/> 代理人（ ） <input type="checkbox"/> 条例第12条第2項の理由書	