

個人情報訂正請求書

年 月 日

あて先

住所又は居所.....  
 氏名.....  
 電話.....(.....).....-

三田市個人情報保護条例第29条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

1 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
2 訂正請求に係る保有個人情報の内容	
3 訂正請求の趣旨及び理由	
4 訂正を求める内容	
5 代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
6 本人の住所又は居所	電話 ( ) -
7 本人の氏名	
※ 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"/> 代理人 ( )
※ 受理年月日等	受理日 年 月 日 所管課 部 課 係 電話 ( ) - (内線 )

- 注 1 記載に当たっては、「消せるボールペン」は使用しないでください。  
 2 □には該当するものに「レ」印を入れてください。  
 3 5から7までの欄は、代理人による請求の場合に記入してください。  
 4 請求の際には、運転免許証、旅券等本人であることを確認するために必要な書類を提示し、又は提出してください。  
 5 代理人が請求をする場合には、注3の書類のほか代理権を有することを証明する書類を提示し、又は提出してください。  
 6 ※印のある欄は、記入しないでください。