

平成 年 月 日

実施機関の長 様

住 所
請求者 氏 名
電話番号

個人情報訂正請求書

京丹後市個人情報保護条例第32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。

訂正請求に係る個人情報の名称		
訂正を求める内容	訂正前	
	訂正後	

本人に代わって代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人(未成年・成年被後見人) <input type="checkbox"/> 任意代理人	
本人の住所		
本人の氏名	電話番号	

(注)1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

- 訂正請求に係る保有個人情報の本人又はその代理人であることを示す書類(運転免許証、旅券等)を提出又は提示してください。
- 代理人が訂正請求する場合は、2の書類のほか、本人との関係を証明するために必要な書類(戸籍謄本、委任状と本人の印鑑証明書等)を提出又は提示してください。

※ 次の欄には記入しないでください。

請求者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の審判書謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状及び印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他()
担当部課等	電話番号 (内線:)
備考	