

個人情報訂正請求書

年 月 日

（宛先）実施機関

請求者（〒 ー ）

住所

氏名

電話番号

桑名市個人情報保護条例第31条第1項の規定に基づき、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る個人情報 を特定するために 必要な事項	
訂正請求の内容	

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。

代理人の種別 （該当する□に、レ印） を付してください。）	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳未満） <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳以上） <input type="checkbox"/> 成年被後見人	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 規則第4条第1号に該当 <input type="checkbox"/> 規則第4条第2号に該当
本人の住所及び電話番号		
本人の氏名		

注1 訂正請求に係る個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券、個人番号カード等）を提示又は提出してください。

2 代理人によって請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人にあつては法定代理人であることを証明する書類を、代理人にあつては本人の承諾した旨を記載した委任状等を提示又は提出してください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）				
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
事務担当	部 課（室） 〔電話番号 内線（ ）〕				
備考					
受付番号		請求書受 付年月日	年 月 日	決定期間 満了日	年 月 日