

様式第12号（第10条関係）

個人情報訂正請求書

年 月 日

(実施機関の長)

様

(請求者) 住所  
氏名

(電話 )

〔 代理人が法人の場合にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

三種町個人情報保護条例第25条の規定により、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取り扱う事務の名称及び内容その他個人情報を特定するに足る事項		
訂正請求の趣旨		訂正を求める箇所 ( ) 訂正求める内容 ( )
訂正請求の理由		
代理人が請求する場合の本人氏名等	代理人	<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"/> 委任による代理人
	本人住所・氏名	住所 氏名 電話番号

- 注1 各欄に必要な事項を記入し、該当する□欄にレ印を付けてください。  
 2 請求の際は、本人であることを証明する書類（番号カード・運転免許証・旅券等）を提出又は提示してください。  
 3 代理人による請求の場合は、代理人に係る確認書類（番号カード・運転免許証等）に加え、代理権を証明する書類（法定代理人：戸籍謄本等、委任による代理人：委任状及び本人の印鑑登録証明書等）を提出又は提示してください。  
 4 訂正請求をするときは、当該請求の内容が事実と合致することを証明する資料を提出してください。

本人等確認 (代理人も含む)	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
代理権確認	法定代理 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 委任による代理 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書
所管課	課 係 (内線 番)