

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

殿

請求者 住所
 氏名
 連絡先
 (電話番号) ー

松原市個人情報保護条例第19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。

訂正の区分	1 訂正 2 追加 3 削除
訂正の請求に係る保有個人情報の箇所	
訂正の請求に係る保有個人情報の内容	

(代理請求の場合に記入)	1 死者の保有個人情報 (1)配偶者 (2)子 (3)父母 (4)その他
	2 法定代理人 ()
	3 委任による代理人(保有特定個人情報の場合に限る。)
保有個人情報の当該者の住所及び氏名	住所 氏名

- (注) 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○を囲んでください。
 2 請求する保有個人情報の内容は、できるだけ具体的に記入してください。
 3 本人が請求する場合は、本人自身であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出又は提示してください。
 4 法定代理人又は死者の保有個人情報を配偶者等が請求する場合は、法定代理人又は死者の配偶者等であることを証明する書類(戸籍謄本等)及び法定代理人又は死者の配偶者等が当該死者の配偶者等本人自身であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出又は提示してください。
 5 委任による代理人が請求する場合は、委任者及び代理人の住所及び氏名、委任年月日並びに訂正請求の内容を記載し、委任者の実印を押印した委任状並びにその押印した実印に係る印鑑登録証明書を提出の上、委任による代理人が当該委任による代理人自身であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出又は提示してください。

以下は記入不要です。

請求者の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
代理人等の確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状(委任による代理人の場合に限る。) <input type="checkbox"/> その他()
文書等の件名	
主管課	(内線)