

個人情報（訂正・削除・中止）請求書

年 月 日

実施機関 様

請求者 住 所
氏 名
(電話番号)

能代市個人情報保護条例の規定により、次のとおり請求します。

請 求 の 区 分	<input type="checkbox"/> 訂 正 <input type="checkbox"/> 削 除 <input type="checkbox"/> 目的外利用の中止 <input type="checkbox"/> 外部提供の中止		
請 求 に 係 る 個 人 情 報 の 内 容			
訂 正 ・ 削 除 ・ 中 止 の 内 容			
請 求 書 の 区 分	<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 法 定 代 理 人 等 <input type="checkbox"/> 本 人 の 委 任 に よ る 代 理 人		
法 定 代 理 人 等 又 は 本 人 の 委 任 に よ る 代 理 人 が 請 求 す る 場 合	本 人 と の 関 係	※法定代理人等が請求する場合のみ記載	
	本 人 の 氏 名		
	本 人 の 住 所	(電話番号)	

- (注) 1 □のある欄には、該当する□内に✓印を記入してください。
 2 訂正請求の際には、個人情報開示決定通知書又は個人情報一部開示決定通知書のほか訂正の内容が事実と合致することを証明する書類の提出又は提示が必要です。
 3 請求の際には、運転免許証等本人であることを確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。
 4 法定代理人等が請求する場合には、請求者であることを証明する書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。
 5 本人の委任による代理人が請求する場合には、請求者であることを証明する書類のほか、委任状の提出が必要です。

※下欄には記入しないでください。

本 人 、 法 定 代 理 人 等 又 は 本 人 の 委 任 に よ る 代 理 人 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運 転 免 許 証 <input type="checkbox"/> 旅 券 <input type="checkbox"/> 健 康 保 険 の 被 保 険 者 証 <input type="checkbox"/> そ の 他 () <input type="checkbox"/> 法 定 代 理 人 等 () <input type="checkbox"/> 委 任 状		
訂 正 内 容 を 確 認 す る 書 類			
個 人 情 報 の 内 容	年 度 簿 冊 名 等 ()		
担 当 課 等			
備 考			