

様式第 15 号 (第 17 条関係)

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(あて先) 実施機関名

(〒 ー)

請求者 住所又は居所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

諫早市個人情報保護条例第 28 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。

開示決定を受けた保有個人情報			
保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日		
訂正請求の趣旨			
訂正する理由			
代理人が訂正請求する場合の本人の状況	本人の状況	1 未成年 (歳) 2 成年被後見人 3 その他 ()	
	住所・居所		
	氏 名		
※本人等確認欄	1 運転免許証 2 被保険者証 3 個人番号カード 4 在留カード	5 特別永住者証明書 6 戸籍謄本 7 その他 ()	
※担当課 (室)	部 課 (室) 内線 ()	※受付印	
※その他			

備考

- ※欄は、記入しないでください。
- 未成年者又は成年被後見人の法定代理人以外の任意代理人の請求は、保有特定個人情報の訂正請求に限る。