

(宛先)

倉吉市長

郵便番号 ー
 (請求者) 住 所
 氏 名
 電話番号 () ー

保有個人情報訂正請求書

倉吉市個人情報保護条例第27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。

請求内容の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
請求に係る保有個人情報の内容	
請求する趣旨及び理由	

※法定代理人又は任意代理人による請求の場合は、次の欄にも記入してください。

本人の住所、氏名及び電話番号	住 所	
	氏 名	
	電話番号 ()	ー
本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
代理人により請求する理由		

※代理人が任意代理人の場合は、次の欄にも記入してください。

私は、本件訂正請求に係る権限を、本件請求者に委任します。 年 月 日 住 所 氏 名

- (注) 1 のある欄は、該当するにレ印を記入してください。
 2 本人が請求する場合は、本人についての本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人についての本人確認書類及び法定代理人であることを証する書類（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。
 4 任意代理人が請求する場合は、任意代理人についての本人確認書類及び任意代理人によって請求をする理由を証明する書類を提示し、又は提出してください。

【職員記載欄】 次の欄には記入しないでください。

請求者の確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
担当課	
備考	