

請求日	年 月 日	整理番号	第 号
-----	-------	------	-----

年 月 日

個人情報訂正等請求書

（実施機関の長）
_____ 様

請求者 （〒 — ）
住 所 _____
氏 名 _____
連絡先 _____ 電話（ ） —

水巻町個人情報保護条例第 20 条に規定により、次のとおり個人情報の訂正等を請求します。

請求する個人情報 の件名 又 は 内 容	
請 求 区 分	☐ 訂 正 ☐ 削 除 ☐ 目的外利用又は外部提供の停止
訂 正、削 除 又は目的外利 用 等 の 停 止 の 内 容	
※ 本 人 確 認 欄	☐ 運転免許証 ☐ 保険証 ☐ パスポート ☐ その他（ ）
※ 主 管 課	課（室・局） 係
※ 処 理 状 況	☐ 訂正 ☐ 削除 ☐ 利用停止

- （注） 1 ☐のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 請求者は、本人であることを証するものを提示してください。
- 4 法定代理人による請求の場合は、代理権を証するものを提示してください。
- 5 訂正の請求をする場合は、訂正すべき事実との相違を証するものを添付してください。