

様式第18号（第18条関係）

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

たつの市長 様

請求者 住所（又は居所）

氏名

電話 （ ）

たつの市個人情報保護条例第32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。

請求者の区分	1 本人 2 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人） 3 任意代理人（保有特定個人情報の請求の場合に限る。）	
請求者が代理人である場合の本人	住所（又は居所）	
	氏 名	
開示を受けた日	年 月 日	
開示を受けた保有個人情報の内容		
訂正を求める内容	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (訂正を求める内容を具体的に記入してください。)	
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)	

以下は実施機関記入欄

本人（請求者）確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	確認者
代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 第18条第3項に規定する書類の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）	
本人の生年月日	(未成年者の場合) 年 月 日	
公文書名又は個人情報ファイル名		処理内容 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
所管部署	電話 （ ）	
審査会等事項		
決定	<input type="checkbox"/> 訂正をする <input type="checkbox"/> 訂正をしない	

(注)

- 1 太線内の該当番号を○で囲み、必要事項を記入してください。
- 2 開示を受けた保有個人情報の写しを提示（提出）してください。
- 3 請求の際には、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提示（提出）してください。
- 4 請求者は、本人であることを証明するものを提示（提出）してください。
- 5 代理人の場合は、その資格を証明する書類を提示（提出）してください。