

保有個人情報訂正請求書

平成 年 月 日

様

住所(居所)  
 訂正請求者 氏 名  
 ( 法人である法定代理人にあっては、  
 主たる事務所の所在地、名称及び代  
 表者の氏名 )  
 電 話 ( )

南さつま市個人情報保護条例第 26 条第 1 項 ( 第 2 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。

訂正請求に係る保有個人情報の内容		開示決定に係る通知書の日付及び番号	平成 年 月 日 第 号
		開示を受けた年月日	平成 年 月 日
訂正請求の趣旨及び理由	訂正請求の箇所、内容等		
	訂正請求の理由		
本人の状況等	本人の状況	未成年者( 年 月 日生 ) 成年被後見人	
( 法定代理人が請求する場合に記入してください。 )	本人	氏 名	
	人	住所(居所) 電話番号	

(注)

- 1 のある欄は、該当する にレ印を付けてください。
- 2 本人が請求する場合は、本人であることを確認するに足りる書類(運転免許証、旅券等)を係員に提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人自身の注 2 に掲げる書類のほか、法定代理人であることを確認するに足りる書類(戸籍謄本等)を係員に提示し、又は提出してください。
- 4 郵送により請求する場合は、南さつま市個人情報保護条例施行規則第 6 条第 3 項において準用する同条第 1 項に規定する書類の写しを併せて提出してください。
- 5 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疎明する書類又は資料を併せて提示し、又は提出してください。

【職員記入欄】

受付年月日	平成 年 月 日
事務担当課	課 担当
請求者本人の確認	運転免許証 旅券 その他( )
法定代理人の資格確認	戸籍謄本 その他( )
開示を受けたことの確認	保有個人情報全部開示決定通知書 保有個人情報一部開示決定通知書 その他( )
備考	