

第17号様式(第31条関係)

個人情報訂正請求書

年 月 日

様

請求者 住所又は居所

氏名

電話番号

志木市個人情報保護条例第30条第1項の規定により、次のとおり自己に関する保有個人情報の訂正を請求します。

訂正を求める 保有個人情報の 内容		
訂正請求の 趣旨及び理由		
代理人が訂正を 請求する場合	代理人 の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者（ <input type="checkbox"/> 15歳以上 <input type="checkbox"/> 15歳未満）の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 認定代理人（病気、負傷等やむを得ない理由があると 実施機関が認める本人の代理人） <input type="checkbox"/> 委任代理人（個人番号を含む個人情報の開示に限る。）
	本人の氏名 住所 連絡先電話番号	

注1 枠内の各欄に必要事項を記入してください。□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

- 2 請求の際には、請求者本人又は本人の代理人であることを示す書類を提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、2の書類のほか、本人の法定代理人であることを確認するために必要な書類（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。請求者本人が未成年者で15歳以上の者である場合は、同意書を提示し、又は提出してください。
- 4 認定代理人が請求する場合は、2の書類のほか、本人が来庁できないことを証明する書類及び委任状その他のその者が本人の代理人であることを示す書類を提示し、又は提出してください。
- 5 委任代理人が請求する場合は、2の書類のほか、委任状を提示し、又は提出してください。

※事務処理欄（記入しないでください。）

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
担当部課		決定期限	年 月 日

