

保有個人情報訂正請求書

徳島市議会議長 様

請求者

氏名

住所 (居所)

連絡先電話番号

徳島市議会の個人情報の保護に関する条例 (令和 4 年徳島市条例第 4 5 号) 第 3 2 条第 1 項の規定に基づき、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開示を受けた日	年 月 日
訂正請求に係る保有個人情報の具体的な内容	( 年 月 日 発第 号開示)
訂正請求の趣旨及び理由	

※ 代理人が請求する場合は次の項目についても記入してください。

代理人による請求	本人の氏名	年 月 日生
	本人の住所(居所)	連絡先電話番号 ( ) -
	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者

- (注)1 本人が請求する場合は、本人であることを示す書類(運転免許証, 旅券等)を提示し、又は提出してください。  
 2 代理人が請求する場合は、代理人自身の(注)1の書類に加え、代理人の資格を証明するために必要な書類(戸籍謄本, 登記事項証明書等)を提示し、又は提出してください。  
 3 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し、又は提出してください。

※ 以下の欄には記入しないでください。

請求者本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( )			
代理人の資格確認	法定代理	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	任意代理	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受付	年 月 日	情報公開総合窓口受付け印		
	年 月 日	主管課名		受付け印
主管課受理				文書主任