

第12号様式（その1）（第12条第1項）

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)(実施機関名)

請求者 住所(居所)

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電 話 番 号

茂原市個人情報保護条例第29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。

1 保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
2 開示を受けた保有個人情報の内容	
3 訂正請求の趣旨及び理由	
4 請求者の区分 ※当該区分を○で囲んでください。	(1) 本人 (2) 未成年者の法定代理人 (3) 成年被後見人の法定代理人
5 保有個人情報の本人の住所、氏名等 ※法定代理人による請求の場合に、記入してください。	住所(居所) 氏 名 電話番号

注

- 1 請求の際には請求者自身であることを証明するために必要な書類(運転免許証、旅券、個人番号カード等)を提出し、又は提示してください。
- 2 法定代理人による請求の場合は、1の書類のほかに法定代理人であることを証明する書類(戸籍謄本等)を提出し、又は提示してください。
- 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を提示し、又は提出してください。

【事務処理欄】 この欄には記入しないでください。

請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()	受付年月日
法定代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他()	
担当部課名		
備考		