

自己情報訂正等請求書

年 月 日

(実施機関名) 様

請求者 住所
氏名
電話番号

埼玉県中央広域事務組合個人情報保護条例第27条第1項の規定により、次のとおり自己情報の訂正等を請求します。

訂正等請求に係る自己情報の名称又は内容		
請求内容の区分	訂正 目的外利用の中止	削除 外部提供の中止
当該自己情報の訂正等を求める内容及び理由		
法定代理人による請求の場合	本人の氏名	
	本人の住所	
	本人との関係	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人
備考		

- (注) 1 各欄に必要事項を記入し、該当する 内にレ印を記入してください。
 2 「訂正等請求に係る自己情報の名称又は内容」欄は、自己情報を特定するため、できるだけ具体的に記入してください。
 3 「当該自己情報の訂正等を求める内容及び理由」欄は、できるだけ具体的に記入してください。
 4 請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類(運転免許証等)を提出し、又は提示してください。
 5 法定代理人による請求の場合は、上記書類のほか、本人の法定代理人であることを証明する書類(戸籍謄抄本等)を提出し、又は提示してください。
 6 訂正を請求する場合は、その内容が事実と合致することを証する資料を添付してください。

〔処理欄〕 この欄は記入しないでください。

受付印	担当課	
	受付番号	
	決定期限	年 月 日
本人又は法定代理人であることを確認した書類	請求者の確認	運転免許証 旅券 その他()
	法定代理人の確認	戸籍謄抄本 その他()