

様式第 8 号 ( 第 9 条第 2 号関係 )

個人情報訂正請求書

年 月 日

( 実施機関 )

様

請求者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
電話番号

大和郡山市個人情報保護条例第 19 条の規定により、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

請求する個人情報の名称又は内容	
訂正を求める箇所及び内容	

請求に係る個人情報の本人以外の者が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

個人情報の本人	氏 名	
	住 所	( 電話番号 )
代理人の区分	法定代理人	任意の代理人

- ( 注 ) 1 請求に係る個人情報については、できるだけ詳しく記入してください。  
 2 請求の際には、訂正の内容が事実と合致することを証明する書類を提出し、又は提示してください。  
 3 本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類 ( 運転免許証、旅券等 ) を提出し、又は提示してください。  
 4 法定代理人が請求する場合は、代理人に係る上記 2 の書類のほか、その資格を証明する書類 ( 戸籍抄本等 ) を提出し、又は提示してください。  
 5 任意の代理人が請求する場合は、代理人に係る上記 2 の書類のほか、その資格を証明する書類 ( 委任状等 ) 及び本人が請求できない特別の理由があることを証明する書類 ( 診断書等 ) を提出し、又は提示してください。

【職員記入欄】この欄には、記入しないでください。

本人等の確認書類	運転免許証 旅券 その他 ( )	受付印
代理権の確認書類	戸籍謄抄本 委任状 その他 ( )	
所 管 課	部 課 ( 係 内線 )	