

様式第9号（第9条第3号関係）

個人情報削除請求書

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20条の規定により、次のとおり個人情報の削除を請求します。

請求する個人情報の名称又は内容	
削除を求める箇所、内容及び理由	

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 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。
 3 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。
 4 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)	