

様式第3号（第2条関係）

自己情報訂正請求書

年 月 日

（実施機関の長） _____

訂正請求者 住 所（郵便番号 _____）

氏 名 _____

連絡先（電話番号 _____）

三春町個人情報保護条例第21条第1項（第2項）の規定により、次のとおり自己に関する保有個人情報の訂正を請求します。

開示を受けた自己に関する保有個人情報の内容	
訂正を求める内容	
訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
本人の状況等	1 本人の状況 (1)未成年者(年 月 日生) (2)成年被後見人 2 本人の氏名 3 本人の住所(郵便番号 _____) 4 本人の連絡先 (電話番号 _____)
本人等確認	1 運転免許証 2 旅券 3 その他(_____)
事務担当	電話番号(_____)
備 考	

注

- 1 「本人の状況等」欄は、法定代理人が請求する場合に、本人ついて該当する状況の番号を 印で囲むとともに、所要事項を記入してください。
- 2 請求の際は、本人又は法定代理人自身であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）のほか訂正を求める内容が事実と合致することを証明する資料を提出し、又は提示してください。
- 3 法定代理人による請求の場合は、2の書類のほか法定代理人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 の欄は、記入しないでください。