様式第１４号（第１０条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報訂正請求書  年　　月　　日  　　　小山町長　様  請求者　　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号(　　　　　)　　　　―  　小山町個人情報保護条例第17条第1項(第2項)の規定により、自己の個人情報の訂正を次のとおり請求します。 | | |
| 請求に係る個人情報の内容 | | (情報を特定できるように具体的に記入してください。) |
| 訂正を求める箇所及び内容 | |  |
| 訂正を求める理由 | |  |
| ※　代理人が請求する場合には、次の欄にも御記入ください。 | | |
| 代理人の区分 | | 1　未成年者の法定代理人　2　成年被後見人の法定代理人  3　本人の任意代理人 |
| 本人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | (　　　　　)　　　　　　― |

備考1　各欄に必要事項を記入するとともに該当する番号を○で囲んでください。

　　2　訂正を求める内容が、事実に合致することを証明する書類を提出してください。

　　3　本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出又は提示してください。

　　4　代理人である場合は、代理人であることを証明する書類及び代理人に係る運転免許証、旅券等の書類を提出又は提示してください。

　以下の欄には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人等であることの確認書類 | 本人　1　運転免許証・旅券・(　　　　　　　　　　　　　　　　)  　　　2　国民健康保険の被保険者証・国民年金手帳・(　　　　　)  法定代理人　戸籍謄本・(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  任意代理人　戸籍謄本・委任状(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 担当 | 電話番号(　　　　)　　　　―　　　　　　内線 |
| 備考 |  |