

様式第25号（第14条関係）

自己情報是正申出書

年 月 日

(宛先) 実施機関

郵便番号  
住 所  
請求者  
氏 名  
電話番号

えびの市個人情報保護条例第34条第2項の規定により、次のとおり自己情報の是正の申出をします。

是正申出に係る自己情報の名称又は内容			
是正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	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
備 考			

- (注) 1 「是正申出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。
- 2 「是正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。
- 3 申出の際は、申出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。
- 4 法定代理人による申出の場合は、上記書類のほか、本人の法定代理人で在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。
- 5 訂正の請求をする場合は、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】 この欄には記入しないでください。

受 付 印	担 当 課		
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	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	法定代理人の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )	