

様式第21号（第14条関係）

自己情報訂正等請求書

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27条第1項の規定により、次のとおり自己情報の訂正  
削除  
を請求します。

訂正等請求に係る自己情報の名称又は内容			
当該自己情報の訂正又は削除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 「訂正等請求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 「当該自己情報の訂正又は削除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 請求の際は、請求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 法定代理人による請求の場合は、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 ( )	