

様式第 1 4 号（第 1 6 条関係）

個人情報訂正等請求書			
桶川市長		年 月 日	
		郵便番号 〒 _____	
		住 所 _____	
		請求者 ふりがな _____	
		氏 名 _____	
		電話番号 _____	
桶川市個人情報保護条例第 2 5 条第 1 項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正等の請求をします。			
訂正等を求める保有個人情報の内容			
訂正等を求める理由			
請求内容の区分	(保有特定個人情報を除く保有個人情報) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 目的外利用等の中止		
	(保有特定個人情報) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止		
代理人による訂正等請求の場合における本人の未成年者、成年被後見人又は委任の別	<input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人による委任 (※保有特定個人情報に係る請求に限る。)		
収 受 印	担当課收受印	担当部課	決 定 期 限
			年 月 日
		電話番号 ( )	
備 考		整理番号	

- 注 1 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。
- 2 訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提出し、又は提示してください。
- 3 請求の際には、運転免許証等本人であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。
- 4 代理人が請求する場合には、3の書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類を提出し、又は提示してください。