

様式第 18 号(第 10 条関係)

保有個人情報取扱是正申出書

年 月 日

鳥羽志勢広域連合長 様

請求者(〒 -)

住 所

氏 名

電話番号

鳥羽志勢広域連合個人情報保護条例第 34 条第 3 項の規定により、次のとおり保有個人情報の取扱いについては是正の申出をします。

是正の申出に係る保有個人情報を特定するために必要な事項	
是正の申出に係る保有個人情報の取扱いの内容及び是正を求める内容	
是正を求める理由	
代理人請求時のみ記入してください 代理人の種別	<ul style="list-style-type: none"> ・法定代理人 (15 歳未満の未成年者・15 歳以上の未成年者・成年被後見人) ・任意代理人
本人の住所・電話番号	
本人の氏名	

- 注 1 是正の申出に係る保有個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類(運転免許証、旅券等)を提示してください。
- 2 代理人により是正の申出をする場合は、1 の書類のほか、法定代理人にあつては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあつては本人の印鑑証明書を添付した委任状を提示してください。
- 3 代理人の種別欄は、該当するものを○で囲んでください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()