

様式第 1 4 (第 1 4 条関係)

個人情報 是正 申出 書

年 月 日

知立市長 様

申出者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

[代理人が法人である場合は、
名称、所在地及び代表者の氏名]

知立市個人情報保護条例第 37 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の取扱いについて是正を申し出ます。

個人情報の内容		
是正を求める内容		
是正を求める理由		
請 求 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の法定代理人 (<input type="checkbox"/> 本人が未成年者 <input type="checkbox"/> 本人が成年被後見人) <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人 (特定個人情報についての請求に限る。) <input type="checkbox"/> 本人の相続人等	
請求者が本人以外である場合、本人の住所・氏名	住 所	
	氏 名	

注 1 □のあるところは、該当するところにレ印をつけてください。

- 2 請求に際しては、運転免許証、旅券等請求者本人であることを確認できる書類の提出又は提示が必要となります。
- 3 本人の法定代理人又は相続人等が請求する場合は、請求者に係る 2 に記載の書類のほか、本人との関係を確認できる書類の提出又は提示が必要となります。
- 4 本人の委任による代理人が特定個人情報の開示を請求する場合は、請求者に係る 2 に記載の書類のほか、本人の実印が押印された委任状及び当該実印に係る印鑑登録証明書その他その資格を証明する書類の提出又は提示が必要となります。