

様式第 9 ( 第 10 条関係 )

個 人 情 報 訂 正 等 請 求 書

年 月 日

知立市長 様

請求者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

[ 法定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 29 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の

訂正  
削除  
利用の停止  
提供の停止  
を請求します。

請求に係る個人 情報 の 内 容		
訂正等を求める 内容及びその理 由		
本 人	区 分	未成年者      成年被後見人      故人
	住 所	
	氏 名	
処理欄(記入しな いでください。)	受付年月日 担 当 課 電 話 番 号	年 月 日

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      「本人」欄は、請求者が本人である場合には、記入する必要はありません。

3      請求に際しては、運転免許証、旅券等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。

4      法定代理人、相続人等が請求する場合には、3 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。

5      訂正請求の場合は、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類の  
提出又は提示が必要となります。