

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。