様式第９号（第１１条関係）

個 人 情 報 訂 正 請 求 書

年　　月　　日

衣浦東部広域連合長

（請求者）郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

（法定代理人が法人である場合は、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）

衣浦東部広域連合個人情報保護条例第２８条第１項の規定により、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

請求に係る個人情報の内容		
訂正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 □委任による代理人（特定個人情報の場合のみ）
	住　　所	
	氏　　名	

注１　「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。

２　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。

３　法定代理人が請求する場合には、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　訂正を求める内容が事実に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。

※以下の欄には記入しないでください。

開示に係る個人情報の本人確認	□旅券　□運転免許証　□健康保険被保険者証 □その他（　　）
代理人の資格の確認	□戸籍謄本・抄本　□登記事項証明書　□委任状 □その他（　　）
代理人の本人確認	□旅券　□運転免許証　□健康保険被保険者証 □その他（　　）
処理欄	受付年月日　　年　　月　　日 担当課　　電話番号

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４とする。