

様式第3号(第4条、第9条関係)

個人情報開示・訂正等請求書

年 月 日

(実施機関名) 様

請求者
住所
氏名
電話番号

皆野町個人情報保護条例第14条第1項又は第27条第1項の規定により、次のとおり自己情報の開示・訂正・削除を請求します。

請求に係る自己情報の名称又は内容	
請求内容の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 郵送による写しの交付 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除
訂正又は削除を求める箇所、内容及び理由	
代理人が開示等を請求する場合	本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 本人の住所 氏名 電話

注1 開示・訂正等の請求をする場合は、当該事実を証明する書類及び請求者本人であることを確認できる書類を提出又は提示してください。

2 法定代理人が請求する場合は、当該法定代理人であることを確認できる書類を併せて提出又は提示してください。

3 以下の欄には、記入しないでください。

本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()		
代理人の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()		
担当課所			
主管課受付	受付番号	受付日	年 月 日()
回答期限	年 月 日()		
備考	受付印		