

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

（あて先）八戸地域広域市町村圏事務組合管理者

住所 〒
〔請求者〕氏名
連絡先 該当するものを○で囲んでください。（自宅・勤務先・その他）
電話番号 （ ）
（代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。）
住所 〒
〔本人〕氏名
連絡先 該当するものを○で囲んでください。（未成年者・成年被後見人・その他）
電話番号 （ ）

八戸地域広域市町村圏事務組合個人情報保護条例第 25 条第 1 項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項 〔請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。〕	
訂正請求の趣旨及び理由	

- 注 1 請求者本人であることを証明する書類等（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 2 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等がある場合は、当該書類等を提示し、又は提出して下さい。
- 3 法定代理人が請求する場合には、1 及び 2 の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。
- 4 任意代理人が請求する場合には、1 及び 2 の書類等のほか、任意代理人であることを証明する書類等（本人の実印を押印した委任状及び本人の印鑑登録証明書等）を提示し、又は提出してください。

※以下は記載しないでください。

担当課（室）	備考
--------	----