

年 月 日

様

八戸地域広域市町村圏事務組合
 管理者 印

訂正請求事案移送書

八戸地域広域市町村圏事務組合個人情報保護条例第29条第1項の規定により、次の訂正請求について、事案を移送します。

| | | |
|-------------------|----------|----|
| 訂正請求があった年月日 | 年 月 日 | |
| 訂正請求者の氏名及び住所 | 氏 名 | |
| | 住 所 | |
| 訂正請求をされた保有個人情報の名称 | | |
| 移 送 す る 理 由 | | |
| 担 当 課 (室) | 電話番号 () | 内線 |
| 備 考 | | |

注 訂正請求書及び関係書類を添付すること。