

個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)下関市長

郵便番号  
住 所  
請求者 氏 名 (印)  
(自署の場合は押印不要)  
電話番号( )

次のとおり個人情報の訂正をされるよう、下関市個人情報保護条例第24条第1項の規定により次のとおり請求します。

個人情報の内容	
個人情報の開示を受けた日	年 月 日
訂正請求の趣旨及び理由	
請求者の区分	本人・法定代理人・委任を受けた者
法定代理人等の場合	本人の氏名
	本人の住所 電話番号( )
	本人の区分 未成年者・成年被後見人・委任をした者

注 請求の際には、本人であることを証明するために必要な書類(法定代理人による請求の場合は、併せてその資格を証明するために必要な書類。委任を受けた者による請求の場合は、併せて委任を受けていることを記載した書類)を係員に提出又は提示してください。

この欄には記入しないでください

受付年月日	・ ・	窓口受付番号		受付担当者	
保有個人情報管理担当課					
決定期限日	・ ・				