様式第１７号（第１５条関係）

個　人　情　報　訂　正　請　求　書

年　　月　　日

様

請求者　〒

住　所

（法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名

（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号

芝山町個人情報保護条例第２５条第１項の規定により、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

請求の区分	１　訂正　　２　追加　　３　削除
個人情報の件名又は内容	
訂正を求める内容及び理由	

※請求に係る個人情報の本人以外の人が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

法定代理人の区分	１　未成年者の法定代理人　　２　成年被後見人の法定代理人	
個人情報の本人	氏　名	
	住　所	（電話番号　　）

（注）１　法定代理人が請求する場合において当該代理人が法人であるときは、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。

２　各欄に必要事項を記入し、該当する番号を〇印で囲んでください。

３　請求する際には、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を提出又は提示してください。

４　請求する際には、本人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。

５　法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る注４の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄抄本、登記事項証明書等）を提出し、又は提示してください。

［職員記入欄］ この欄には、記入しないでください。

本人の確認書類	１　運転免許証　２　旅券　３　その他（　　）	受付印
法定代理人の確認書類	１　戸籍謄抄本　２　その他（　　）	
担当課	（電話番号　　内線　　）	
備考		