

様式第10号(第11条関係)

個人情報訂正請求書

年 月 日

(実施機関)

あて

請求者 住所

氏名

電話番号( ) -

中津市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。

訂正請求に係る個人情報の内容	(開示決定を受けた年月日 年 月 日)
訂正を請求する箇所及び内容	
訂正請求をする理由	

(請求者以外を本人とする個人情報の訂正請求をする場合の記載欄)

個人情報の本人の氏名及び住所	氏名	
	住所 (死者の場合は、生前の住所等)	電話番号( ) -
代理人による訂正請求の場合の本人との関係	法定代理人	未成年者(生年月日 年 月 日)
		成年被後見人
	その他の代理人( )	
死者の個人情報の訂正請求に係る事由の区分	相続財産 慰謝料請求権等 遺贈による財産 死亡時に未成年であった子に関する情報 その他( )	

注 のある欄には該当する 内にレ印を記入し、( )内には必要事項を記入してください。

【職員記載欄】

本人等の確認	運転免許証 旅券 その他	受付印	
請求資格の確認	代理人		
	死者の個人情報		
所管課	電話番号( ) - 内線		
備考			

注 印の職員記載欄は、規則様式外