

個人情報取扱是正申出書

年 月 日

(実施機関)

様

請求者 住所
氏名
電話番号

下呂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取扱いの是正を申し出ます。

是正の申出に係る個人情報の内容	
是正申出に係る個人情報の取扱い並びに是正を求める内容及びその理由	
請求者の区分	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 遺族等 任意代理人

是正の申出に係る個人情報の本人以外の方が請求される場合は、次の欄も記入してください。

個人情報の本人の氏名	
個人情報の本人の住所	
本人の連絡先	
遺族等が請求する場合にあっては死者の個人情報と自己との関係	

注意

- 1 「是正の申出に係る個人情報の内容」の欄は、是正の申出に係る個人情報が特定できるようにその内容を具体的に記入して下さい。
- 2 「請求者の区分」の欄は、該当する に「レ」印を記入してください。
- 3 申出の際には、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証等）を提出し、又は提示してください。
- 4 法定代理人等による請求の場合は、請求者に係る注意3の書類に加え、その資格を証明する書類を提出し、又は提示してください。

- 5 遺族等の方が死者に関する個人情報の是正の申出をする場合は、注意3のほかに請求権を証明する書類を提出し、又は提示してください。
- 6 この請求書は、本人、代理人又は遺族等が直接窓口提出してください。

事務処理欄（この欄は記入しないで下さい。）

本人等確認欄	運転免許証 健康保険の被保険者証	旅券 その他()
代理人関係 資格確認	委任状	戸籍謄抄本 その他()
死者との関係 確認方法	遺言書	その他()
確認者		受付印
担当課		