

様式第11号(第9条関係)

個人情報訂正請求書

年 月 日

涌谷町長 殿

請求者 住 所

氏 名

電話番号 ( )

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名)

年 月 日付けで開示決定があった個人情報について、涌谷町個人情報保護  
条例第24条第1項の規定により、次のとおり訂正を請求します。

開示を受けた年月日	年 月 日	
開 示 を 受 け た 個 人 情 報 の 内 容		
訂正を求める箇所		
訂正を求める内容		
請 求 者 の 区 分	本 人 ・ 法定代理人	
個人情報の本人の状 況等(法定代理人に よる請求の場合)	本人の状況(法 定代理人によ る請求の場合)	未成年者 ・ 成年被後見人
	本人の住所	
	本人の氏名	
	電話番号	

次の欄には記入しないでください。

請 求 者 等 確 認		
担 当 課 ( 室 ) 所	電話番号( )	内線
備 考		

- (注) 1 請求の際は、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)の提出又は提示が必要です。  
2 法定代理人が請求する場合は、(注)1の書類のほか本人との関係を証明するた  
めに必要な書類(戸籍謄本等)の提出又は提示が必要です。  
3 法人が請求する場合は、本人との関係を証明するために必要な書類及び法人の  
社員であることを証明する書類(身分証明書等)並びに社員にあっては、法人の  
委任状の提出又は提示が必要です。