

様式第12号（第17条関係）

保有個人情報訂正請求書

第 号
令和 年 月 日

様

住所（居所）

氏名

法人である代理人にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号（ ）

日置市個人情報保護条例第26条第1項（第2項）の規定により、次の
とおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報 の内容			
	開示決定に係る通知 書の日付及び番号	令和 年 月 日 第 号	
	開示を受けた年月日	令和 年 月 日	
訂正請求の 趣旨及び理由	訂正請求の 箇所、内容等		
	訂正請求の 理由		
本人の状況等 ※ 代理人が 請求する場 合に記入し てください。	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 委任者	
	本人	氏名	
		住所 (居所)	
		電話番号	

