

様式第 1 号の 2(第 4 条関係)

個人情報開示(訂正・利用停止)請求書

年 月 日

(実施機関)

様

請求者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
電話番号

十和田市個人情報保護条例第 13 条第 1 項(第 28 条第 1 項、第 36 条第 1 項)の規定に基づき、次のとおり請求します。

1 請求(訂正、利用停止)に係る個人情報の内容			
2 開示方法の区分(希望する方法を○で囲んでください。)		(1) 閲覧又は視聴 (2) 写しの交付 ( ①窓口における交付 ②郵送による交付 )	
3 法定代理人による開示請求の場合の本人の氏名等	本人の状況	右のうち該当するものを○で囲んでください。	(1) 未成年者(15 歳未満) (2) 未成年者(満 15 歳以上) (3) 成年被後見人
	本人の氏名		
	本人の住所及び電話番号		
4 訂正又は利用停止を請求する趣旨及び理由			
※ 担当課 処理欄	請求者本人確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅 券 (3) 健康保険の被保険者証 (4) その他( )	
	請求資格確認欄	(1) 戸籍謄本 (2) その他( )	
※ 備 考			

注1 「請求(訂正、利用停止)に係る個人情報の内容」欄は、開示請求等をしようとする個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。

2 法定代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。

3 「本人の住所及び電話番号」欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なるときは、連絡先も併せて記入してください。

4 ※印欄は、記入しないでください。