

年 月 日

様

訂正請求者 郵便番号
住所(居所)
氏 名
電話番号

(法人である法定代理人にあつては、
その名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名、押印)

保有個人情報訂正請求書

鹿屋市個人情報保護条例第27条第1項(第2項)の規定により、次のとおり保有個人情報
情報の訂正を請求します。

1 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		年 月 日 第 号
	開示を受けた年月日		年 月 日
	2 訂正請求の 趣旨及び理由		
訂正請求の理由			
3 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"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他()
	本 人	氏 名	
		住所(居所) 電話番号	

(裏)

注1 □のある欄は、該当する□に✓印を記入してください。

2 本人が請求する場合は、本人であることを確認するに足りる書類（運転免許証、旅券等）を係員に提示し、又は提出してください。

3 代理人が請求する場合は、代理人自身の注2に掲げる書類のほか、代理人であることを確認するに足りる書類（戸籍謄本等）を係員に提示し、又は提出してください。

4 郵送により請求をする場合は、鹿屋市長の所管に係る個人情報の保護に関する規則第7条第3項において準用する同条第1項に規定する書類の写しを併せて提出してください。

5 請求の際には、訂正を求める内容が事実と合致することを疎明する書類又は資料を併せて提示し、又は提出してください。

【職員記入欄】

受 付 年 月 日	年 月 日
所 管 課	課 担当
請 求 者 本 人 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代 理 人 の 資 格 確 認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 委任状及び印鑑証明書
開 示 を 受 け た こ と の 確 認	<input type="checkbox"/> 保有個人情報開示決定通知書 <input type="checkbox"/> 保有個人情報一部開示決定通知書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備 考	