

様式第9号 (第9条第1項関係)

年 月 日

個人情報訂正・削除請求書

殿

郵便番号  
請求者 住所  
氏名  
電話番号

柏原羽曳野藤井寺消防組合個人情報保護条例第17条第1項の規定により、次のとおり個人情報の(訂正・削除)を請求します。

請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
個人情報の本人の住所・氏名 (代理人請求の場合のみ記入)	
訂正又は削除する個人情報の件名又は内容	

注1 該当する請求の区分及び請求者の区分に✓印を付け、各欄に必要事項を記入してください。

2 請求に係る個人情報の内容について、具体的に記入してください。

3 本人又は法定代理人であることを証明する書類を提示してください。

※この欄は、記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )
代理権の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )