様式第18号（第20条関係）

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

（あて先）実施機関

住所（〒　　－　　）

氏名

連絡先　電話（　　）　　－

筑紫野市個人情報保護条例第30条及び第31条の規定により、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		
訂正請求の趣旨及び理由		
法定代理人等が請求する場合	本人の氏名	
	本人の住所	
	本人と請求者の関係	
	法定代理人等が請求する理由	
本人確認		1　運転免許証　2　旅券　3　健康保険の被保険者証 4　住民基本台帳カード　5　その他（　　）
法定代理人等の資格の確認		
事務担当課等		部　　課　　担当 電話　　（内線）

（注）1　太線内のみ各欄に必要事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。

2　次の書類を提示し、又は提出してください。

(1) 本人又は法定代理人等であることを確認するために必要な書類

(2) 訂正を求める内容が事実であることを説明する資料