様式第５号(第４条関係)

自己情報開示(訂正・削除・中止)請求書

年　　月　　日

(実施機関)

住所(所在地)

請求者　氏名(名称及び代表者氏名)

電話番号

袋井市個人情報保護条例第15条の規定により、次のとおり請求します。

請求する自己情報の件名又は内容	
請求内容の区分	□閲覧　□写しの交付　□訂正　□削除 □目的外利用、外部提供又は情報通信提供の中止
訂正・削除・中止の内容	
備考	
本人確認	□身分証明書　□運転免許証　□旅券 □健康保険証　□年金手帳 □その他(　　)

(注)

1　太線内のみ記入し、□のある欄には、該当する□内にレ点を記入してください。

2　訂正を請求する場合は、訂正すべき事項の誤りを証する書類を添付してください。