

様式第14号

個人情報訂正等請求書	
年 月 日	
(宛先)所沢市長	
郵便番号 〒 _____	
住 所 _____	
請求者 ふりがな _____	
氏 名 _____	
電話番号 _____	
所沢市個人情報保護条例第24条第1項の規定により、次のとおり個人情報の訂正等の請求をします。	
訂正等を求める個人情報の内容	
訂正等を求める理由	
請求内容の区分	(個人情報) 訂正 削除 目的外利用等の中止
	(特定個人情報) 訂正 提供の求めの中止 削除 収集の中止 利用の中止 提供の中止 特定個人情報ファイルの削除
法定代理人による開示請求の場合における本人の未成年者若しくは成年被後見人又は委任者の別	未成年者(年 月 日生) 成年被後見人 委任者(特定個人情報の開示を請求する場合に限る。)
備 考	

注1 のある欄には、該当する 内にレ印を記入してください。

- 2 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提出し、又は提示してください。
- 3 請求の際には、運転免許証等本人であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。
- 4 法定代理人又は任意代理人が請求する場合には、3の書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類を提出し、又は提示してください。