

様式第9号（第8条関係）

自己情報取扱是正申出書

年 月 日

（実施機関） 様

請求者

本人 住所 〒 _____

氏名 _____ ⑩

電話番号（ ） _____

代理人 住所 〒 _____

氏名 _____ ⑩

電話番号（ ） _____

乙訓消防組合個人情報保護条例第19条の2第2項の規定に基づき、次のとおり自己情報の取扱いについては是正を申し出ます。

是正の申出に係る自己情報取扱事務の名称	
是正の申出に係る自己情報の取扱の内容	
是正を求める内容	

注1 申出の際には、本人又はその代理人であることを確認するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提出又は提示してください。

2 代理人による請求の場合には、1の書類のほか、法定代理の場合は戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）等を、本人の任意による代理人の場合は委任状等を提出してください。

処 理 欄 (記入不要)	本人等の確認	本人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		代理人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	件名等		受付印
	所管課	(内線) 担当者 ()	
	備考		