

第17号様式(第14条関係)

個人情報取扱是正申出書

平成 年 月 日	
(あて先) 波佐見町長	
是正申出者	住所 氏名 電話番号
印	
波佐見町個人情報保護条例第29条第2項の規定により、次のとおり個人情報の取扱の是正を申し出ます。	
個人情報取扱事務の名称	
是正の申出に係る個人情報の内容	(是正を求める個人情報を特定できるように具体的に記入してください。)
是正を求める内容	(具体的な取扱いの状況及び是正後の取扱いを記入してください。)
是正を求める理由	
法定代理人が申し出る場合	本人との関係
	本人の氏名
	本人の住所
*本人等確認欄	(該当する区分を○で囲んでください。) 1 未成年者の法定代理人 2 成年後見人の法定代理人 3 外国人登録証明書 4 その他() 5 法定代理人の資格確認()
*事務担当課	課 係

備考 *欄は、記入しないでください。