

様式第8号(第9条関係)

自己情報取扱是正申出書

年 月 日

(実施機関)

殿

(申出者)

住 所

氏 名

電話番号( ) —

敦賀市個人情報保護条例第23条の規定により、次のとおり申出ます。

本人(申出者が代理人である場合のみ記入)	住所	氏名
自己情報の件名又は内容		
是正を求める内容		
是正を求める理由		
※ 申出者の確認方法	①運転免許証 ②身分証明書 ③旅券 ④健康保険証 ⑤その他( )	
※ 代理権の確認方法	・法定代理人等の場合 ①戸籍謄本 ②住民票 ③委任状 ④その他( ) ・本人の委任による代理人の場合(個人番号を含む個人情報に限る。) ①委任状 ②本人に係る第4条第1号に掲げる書類 ③その他( )	

※ 処 理	所 管 課	受 付 年 月 日
		年 月 日
	電話番号( ) — 内線( )	受 理 年 月 日
		年 月 日

- (注)1 該当する番号を○で囲み、必要な事項を記入してください。  
2 申出に係る自己情報の内容については、できるだけ具体的に記入してください。  
3 申出者は、本人であることを証明するものを提示してください。  
4 代理人の場合は、代理人であることを証明する書類を添付してください。  
5 ※印の欄は、記入しないでください。