様式第８号（第７条関係）

　　年　　月　　日

弘前地区消防事務組合　管理者　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 氏名 |  |
| 本人との関係性 | □本人　□法定代理人　□任意代理人 |
| 住所 | 郵便番号 |
| 連絡先 | □自宅　　□勤務先　　□その他電話番号　　　（　　　） |

※代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人 | 氏名 |  |
| 本人の状況 | □未成年者（　　　　年　　月　　日生）□成年被後見人　□任意代理人委任者 |
| 住所 | 郵便番号 |
| 連絡先 | □自宅　　□勤務先　　□その他電話番号　　　（　　　） |

個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）第９１条第１項の規定により、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正を請求する保有個人情報請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。 | 開示を受けた日　 　　年　　月　　日 |
| 開示決定通知書の指令番号・日付　弘消組指令（　　　　）第　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 開示請求に係る保有個人情報として特定された内容 |
| 訂正請求の趣旨及び理由 |  |

備考

１　該当する□内に***レ***印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。

２　請求者本人であることを証明する書類等（個人番号カード、運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。

３　代理人が請求する場合には、２の書類等のほか、代理人であることを証明する書類等（戸籍謄本、委任状、印鑑登録証明書等）を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課 |  |