第７号様式甲（第７条関係）

個人情報訂正・削除・目的外の利用及び提供中止請求書

年　　月　　日

（宛先）

請求者	住　　所			
	郵便番号	―	電話番号	（　　）
	氏　　名			

昭島市個人情報保護条例第25条第１項の規定に基づき、次のとおり個人情報の訂正・削除・目的外の利用及び提供の中止を請求します。

１　請求の内容		□　個人情報の訂正 □　個人情報の削除 □　個人情報の目的外の利用及び提供の中止
２　請求に係る個人情報の件名又は内容		
３　訂正・削除・目的外の利用及び提供の中止を求める内容		
※担当課処理欄	本人等確認	□ 個人番号カード　□ 運転免許証　□ 旅券 □ 健康保険の被保険者証　□ 国民年金手帳 □ その他（　　） □ 法定代理人（　　）
	備　　考	

注意　１　訂正を求める内容が事実に合致することを証明する書類等を提示してください。
２　法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提示してください。
３　開示の決定を受けたことの確認に必要な場合は、個人情報開示決定通知書又は個人情報一部開示決定通知書の提示を求めることがあります。
４　※印欄は、記入しないでください。