

個人情報取扱是正申出書

殿

年 月 日

本人 郵便番号

住 所

ふりがな  
氏 名

生年月日

連絡先 所在地、電話番号

(住所と同じ場合は電話番号のみ記入してください。)

代理人 郵便番号

住 所

ふりがな  
氏 名

生年月日

連絡先 所在地、電話番号

(住所と同じ場合は電話番号のみ記入してください。)

京都府個人情報保護条例（平成8年京都府条例第1号）第27条第1項の規定により、次のとおり個人情報の取扱いの是正を申し出ます。

1 代理人の別 〔該当するものを一つ〇〕 印で囲んでください。]	(1) 法定代理人 (2) 任意代理人
2 是正を求める個人情報 の取扱い	
3 是正の内容	

備考 1 申出の際には、本人又は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 代理人による申出の場合には、1の書類のほか、法定代理の場合は戸籍記載事項証明書等を、任意代理の場合は印鑑証明書を添付した委任状を提出又は提示してください。

※ 本人等の確認	本人 (1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険の被保険者証 (4) その他 ( ) 代理人 (1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険の被保険者証 (4) その他 ( ) 本人と代理人との関係 (1) 戸籍記載事項証明書 (2) 委任状 (3) その他 ( )
※ 該当公文書等	公文書の件名等
	担当課等
※ 受 付	年 月 日
	番 号
	場 所
※ 備 考	

備考 ※印欄は、記入しないでください。