

# 市川市個人情報（閲覧等・訂正・ 削除・目的外利用等の中止）請求書

第 年 月 日 号

(実施機関名)

(請求者)

郵便番号

住 所

氏 名

(代理人)

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

印

市川市個人情報保護条例第17条の規定により、次のとおり請求します。

|                              |  |  |
|------------------------------|--|--|
| 請求の区分                        | <input type="checkbox"/> 閲覧                                    | <input type="checkbox"/> 目的外利用の中止      |
|                              | <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望） | <input type="checkbox"/> 外部提供の中止       |
|                              | <input type="checkbox"/> 訂正                                    | <input type="checkbox"/> 利用の中止（特定個人情報） |
|                              | <input type="checkbox"/> 削除                                    | <input type="checkbox"/> 提供の中止（特定個人情報） |
| 請求に係る<br>個人情報の内容             |  |  |
| 訂正・削除・利用<br>又は提供の中止<br>の請求内容 |  |  |

- (注) 1 請求者は、本人であることを証するものを提示してください。  
2 代理人による請求の場合は、代理権を有することを証する書面を添付してください。  
3 訂正を請求する場合は、訂正すべき事実の誤りを証するものを添付してください。  
4 市長が特別の理由があると認めるときは、請求資格を有することを証する書面を添付してください。