

様式第9号(第8条関係)

自己情報(開示・訂正・消去等・利用中止)請求書 年 月 日 都城市消防局長 あて 請求者 住所 氏名 連絡先 都城市個人情報保護条例第20条の規定に基づき、下記のとおり自己情報の(開示・訂正・消去等・利用中止)を請求します。 記			
請 求 の 区 分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 修正 <input type="checkbox"/> 利用中止		
自己情報の件名 * 自己情報を特定するために必要な事項をなるべく具体的に書いてください。			
請 求 の 趣 旨			
* 保 有 課	部 担当 内線番号	* 本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( ) 担当者
* 処 理 欄	写しの枚数 枚 (料金 円) 郵送の希望(有・無) 郵送料 円		

- (注)1 \*欄は、記入しないでください。  
 2 □は、該当にレをつけてください。