様式第８号

泉南清掃事務組合個人情報削除請求書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

請求者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

(電話番号 　　　　　　　　　)

　泉南清掃事務組合個人情報保護条例第１９条第１項の規定により、次のとおり自己に関する個人情報の削除を請求します。

|  |
| --- |
| 1　請求に係る個人情報の内容 |
| 2　削除を求める箇所 |
| 3　削除を求める理由 |
| 4　個人情報の開示を受けた年月日　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

※　(法定)代理人等が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人等の区分 | 1　未成年者の法定代理人　2　成年被後見人の法定代理人3　その他の代理人等 |
| 本人 | 住所 | TEL　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 　 |

注1)　各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○印をつけてください。

注2)　次の書類を提出し、又は提示してください。

　(1)　あなたの身分を証明する書類(運転免許証、旅券等)

　(2)　あなたが法定代理人であるときは、併せてその資格を証明する書類(戸籍謄本等)、また当該本人が未成年者で満15歳以上のものであるときは、本人の同意書

　(3)　あなたがその他の代理人等であるときは、併せてその資格を証明する書類

◎　次の欄は、記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人等の確認書類 | □　本人　　　□　法定代理人　　　□　代理人等 |
| □　運転免許証　□　旅券　□　その他(　　　　　) |
| 担当課 | 　 |