

自己情報削除請求書

年 月 日

会津若松市長

 請求者 郵便番号
 住所
 氏名
 電話番号

会津若松市個人情報保護条例第19条第1項又は第2項の規定により、次のとおり自己情報の削除を請求します。

削除請求に係る自己情報の件名又は内容	<input type="checkbox"/> 個人番号を含む個人情報（特定個人情報）の削除
削除請求の箇所及びその内容	
削除請求の理由	

削除請求に係る自己情報の本人以外の方が削除請求をする場合には、次の欄にも記入してください。

自己情報の本人の氏名及び住所	氏名	
	住所	
	電話番号	
代理人による削除請求の場合の本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人（特定個人情報の削除請求に限る。）	
死者の個人情報の削除請求に係る事由の区分	<input type="checkbox"/> 相続財産 <input type="checkbox"/> 慰謝料請求権 <input type="checkbox"/> 遺贈又は死因贈与 <input type="checkbox"/> その他()	

- 備考 1 のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。
- 2 請求の際には、請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提示してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、2の書類のほか、法定代理人であることを証明する書類を提示してください。
- 4 委任により代理人となれるのは、成年被後見人又は被保佐人ではない18歳以上の方です。この場合、2の書類のほか、委任状、本人に関する2の書類等を添付してください。なお、電話等で本人へ委任の確認を行います。
- 5 死者の個人情報の削除請求をする場合は、当該死者との関係を示す書類を提示してください。

(職員記載欄) ※ この欄には、記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
公文書の件名	
担当課	