様式第19号

文　書　番　号

年　月　日

他の実施機関への訂正請求事案移送書

(他の実施機関)　様

(実施機関)

　　　　年　月　日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第96条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正請求に係る保有個人情報の名称等 |  |
| 訂正請求者名等 | 氏　名：  住所又は居所：  連絡先：  法定代理人又は任意代理人による訂正請求の場合  　　本人の状況　□未成年者(　　　　年　　月　　日生)　□成年被後見人  　　　　　　　　□任意代理人委任者  　　本人の氏名  　　本人の住所又は居所 |
| 添付資料等 | ・訂正請求書  ・移送前に行った行為の概要記録  ・  ・ |
| 備考 | (複数の他の実施機関に移送する場合には、その旨) |

＜本件連絡先＞

御杖村役場　総務課

(担当者名)(内線：　　　)

電　話：

ＦＡＸ：

e-mail：