

(様式第3-6) 訂正請求に係る事案の移送について

文 書 番 号  
年 月 日

(他の行政機関の長等) 殿

千葉県知事  
(公印省略)

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について

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

移送する事案に係る保有個人情報を記録する行政文書の件名又は内容	
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 <input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 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	(複数の他の行政機関の長等に移送する場合には、その旨)

<本件連絡先>

担当課(所):

電話番号: