様式第５号の３（第２条関係）

記録情報開示等（開示・訂正・利用停止）請求補正書

年　　　月　　　日

大町市長　殿

住　　所

公開請求者　氏　　名

電話番号

（法人その他の団体にあっては、その名称、代表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地を記入してください。）

　大町市個人情報保護条例第１７条第２項の規定により、記録情報開示等（開示・訂正・利用停止）請求の補正を求められましたので、次のとおり請求内容の補正をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求に係る  記録情報の内容  （請求内容） |  |
| 補正を求める内容 |  |
| 補正内容 |  |