

自己情報訂正申出書

年 月 日

公益財団法人新潟市開発公社
代表理事理事長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号（ ） ー

公益財団法人新潟市開発公社情報公開規程第10条第3項の規定により、自己情報の訂正を申し出ます。

公開を受けた年月日	年 月 日	
文 書 名		
訂正を請求する箇所		
訂 正 内 容	訂正前	訂正後
添 付 資 料		

注：この請求書を提出する際は、運転免許証，健康保険被保険者証，旅券など本人であることを証明できる書類を係員に提示してください。