

様式第8号（第10条関係）

保有個人情報訂正請求書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市長

〒

住所

氏名

請求者 { 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
その名称及び代表者の氏名

電話

個人情報の保護に関する法律第90条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日等	開示を受けた日 令和 年 月 日 開示決定通知書の文書番号及び日付 第 号 令和 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 ()
訂正請求の趣旨及び理由	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
請求者本人確認書類	<1点目> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 () <2点目（郵送による請求の場合のみ）> <small>※請求日前30日以内に作成されたもの、かつ、1点目とは異なるものに限りま</small> <input type="checkbox"/> 住民票の写し（コピー不可） <input type="checkbox"/> その他 ()
本人の状況等 （法定代理人又は任意代理人による請求の場合のみ記載してください。）	<本人の状況> 本人の氏名 () 本人の住所 () <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人等 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者
	<代理権確認書類> 法定代理人 次のいずれかの書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () 任意代理人 委任状