

年 月 日

交野市保有個人情報訂正請求書

(実施機関の名称) 殿

郵便番号

住所（居所）

氏 名

電話番号

個人情報の保護に関する法律第 9 1 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	年 月 日
開 示 を 受 け た 保 有 個 人 情 報 の 内 容	
訂正請求の趣旨及び理由	
本人（代理人本人） 確 認 書 類	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 在留カード ☐ その他（ ） ※郵送で請求する場合は、上記の写しに加えて本人又は代理人本人の住民票の写し （30日以内に作成されたもの）を添付してください。
（代理人が訂正 請求する場合） 代理人の別及び 請求資格確認書類 ※30日以内に作成 され た も の	☐ 法定代理人 資格を証明する書類 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他（ ） ☐ 任意代理人 資格を証明する書類 ☐ 委任状 ☐ その他（ ）
（代理人が訂正 請求する場合） 本人の氏名等	ア 本人の住所（居所） イ 本人の氏名 ウ 本人の電話番号 エ 本人の状況 ☐ 未成年者（ 年 月 日生） ☐ 成年被後見人 ☐ 任意代理人の委任者
備 考	

(注) 1 該当する部分に必要な事項を記入してください。また、□のある欄には、該当する□内にレ
印を記入してください。

2 請求の際は、本人又は代理人であることを明らかにする書類を提出又は提示してください。

3 法第 9 0 条第 3 項の規定により、保有個人情報の訂正の請求は、当該保有個人情報の開示を
受けた日から 9 0 日以内に行う必要があります。