

様

住所  
請求者 氏名  
電話番号

保有個人情報開示請求書

舞鶴市個人情報保護条例第16条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報 が記録されている 行政文書の名称又は 保有個人情報の内容		
開示の方法		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴
請求者の 区分等	<input type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 法定代理人	本人の状況 <small>※任意代理人が保有特定 個人情報の開示を請求 する場合は、記入不要</small> <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 歩行困難 <input type="checkbox"/> 介護要 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 任意代理人	本人との関係 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 任意後見人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 遺族等	
		本人の氏名
		本人の住所
	本人の電話番号	

- 注意
- 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。
  - 2 開示請求に際しては、本人、法定代理人等又は遺族等であることを証明するために必要な書類を提示し、又は提出してください。
  - 3 本人が死者である場合は、本人の氏名欄には死者の氏名を、住所欄には生存時の住所を記入してください。なお、電話番号欄の記入は不要です。
  - 4 以下の欄には記入しないでください。

請求者本人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
法定代理人等及び 遺族等の 資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )
担当部課等	部 課 電話番号 (内線 )
備考	