

(宛先)

住所
請求者 氏名
電話番号

保有個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律第 77 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(送付希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <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 ※任意代理人が請求する場合は、記入不要	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
		本人との関係 ※任意代理人が請求する場合は、記入不要	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人	
	<input type="checkbox"/> 任意代理人	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、本人又は法定代理人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。ただし、任意代理人が請求をする場合には、委任状に委任者の実印により押印した上で印鑑登録証明書を添付するか又は委任者の運転免許証、個人番号カード等本人に対し 1 に限り発行される書類の写しを併せて添付してください。
- 3 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。
- 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"/> 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"/> その他()
法定代理人等の 資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()
担当部課等	部 課 電話番号 (内線)
備考	