

保有個人情報開示請求書

年 月 日

様

郵便番号 ー

住所又は居所

(請求者)

氏 名

電話番号 () ー

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。

| | | |
|---|--|--|
| 請求する保有個人情報の具体的な内容 | | |
| 開示の方法 (ア又はイに丸印を付けてください。) | ア 窓口における開示の実施を希望する <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R又はDVD-R) <input type="checkbox"/> その他 () イ 写しの送付を希望する (<input type="checkbox"/> 用紙 <input type="checkbox"/> CD-R又はDVD-R) | |
| 開示請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 | |
| 本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。) | 本人の氏名 | |
| | 本人の住所又は居所 | |
| | 本人の電話番号 | () ー |
| | 本人の状況 | <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 |
| 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"/> その他 () | |
| 法定代理人請求資格確認書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 任意代理人請求資格確認書類 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 () | |

(注) 各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。

※以下は記入しないでください。

| | | |
|-----|--|-----|
| 担当課 | | 收受印 |
| 備考 | | |