

個人情報開示請求書

年 月 日

(実施機関の長)

様

(請求者) 住所

氏名

(電話 )

〔 代理人が法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

三種町個人情報保護条例第15条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る個人情報 を取り扱う事務の名称及 び内容その他個人情報を 特定するに足りる事項		
開 示 の 実 施 方 法		<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ( )
代理人が請求 する場合の本人 氏名等	代 理 人	<input type="checkbox"/> 法定代理人 ( <input type="checkbox"/> 未成年者の親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 ) <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	本人住所 ・ 氏 名	住 所 氏 名 電話番号

注1 各欄に必要な事項を記入し、該当する□欄にレ印を付けてください。

2 請求の際は、本人であることを証明する書類（番号カード・運転免許証・旅券等）を提出又は提示してください。

3 代理人による請求の場合は、代理人に係る確認書類（番号カード・運転免許証等）に加え、代理権を証明する書類（法定代理人：戸籍謄本等、委任による代理人：委任状及び本人の印鑑登録証明書等）を提出又は提示してください。

本人等確認 (代理人も含む)	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
代理権確認	法定代理 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 委任による代理 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書
所 管 課	課 係 (内線 番)