

## 保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)

請求者

住所又は居所 〒

ふりがな  
氏名

連絡先 ( )

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

### 記

開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）			
求める開示の実施方法等	1 情報公開室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"/> その他 ( ) <実施の希望日> <input type="checkbox"/> 年 月 日 時 分・ <input type="checkbox"/> 電話連絡を希望する。  2 写しの送付を希望する。( <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 特定記録郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便 )		
開示請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人
本人等であることの確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※請求書を送付して請求する場合は、上記書類に加えて住民票の写し等を添付してください。		
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。)	<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  ・法定代理人の場合は下記のいずれかの書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )  ・任意代理人の場合は下記のすべての書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書又は個人情報の本人の下記本人等であることの確認書類の写し		
	本人の氏名		電話番号
	住所又は居所		
備考			