

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)

開示請求者 住所又は
居 所
氏 名
連 絡 先

〔 代理人による
請求の場合 〕 上記（法定 任意）代理人

住所又は
居 所
氏 名
連 絡 先

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地方公共団体等行政文書の名称又は保有個人情報の内容	
開示の実施の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送
開示の実施の希望日	年 月 日

(注)

- 1 のある欄には、該当するにレ点を記入してください。
- 2 請求の際には、運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード、在留カード、特別永住者証明書その他当該開示請求をする者が本人であることを確認するに足りる書類を係員に提示し、又は提出してください。
- 3 代理人による請求の場合は、戸籍謄本、委任状その他その資格を証明する書類（当該開示請求の日前30日以内に作成されたものに限る。）及び上記2の書類の写し（当該代理人が任意代理人（本人の委任による代理人をいう。）の場合に限る。）を提示し、又は提出してください。

※以下の欄には記入しないでください。

保有個人情報の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人の資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
処 理 状 況	
備 考	