

個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先)実施機関名

住 所 _____

氏 名 _____

(法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地
並びに代表者の氏名)

連絡先 電話番号 _____

阿見町個人情報保護条例第14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。

1 開示請求に係る 個人情報の内容		
2 保有特定個人情報 の有無	(1) あり	(2) なし (3) 不明
3 開示の方法の区 分	(1) 閲覧	(2) 視聴 (3) 写しの交付
4 本人の住所及び 氏名	住 所	
	氏 名	
※ 本人等確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険の被保険者証 (4) 国民年金手帳 (5) 個人番号カード (6) その他() (7) 法定代理人() (8) 任意代理人()	
※ 備考		

- 注1 開示請求に際しては、本人であることを証明するために必要な書類(運転免許証, 旅券, 健康保険の被保険者証, 国民年金手帳, 個人番号カード等)を提出し、又は提示してください。
- 2 2の欄は、開示請求をする個人情報に特定個人情報がある場合は「あり」を、ない場合は「なし」を、あるかないかが分からない場合は「不明」を○で囲んでください。
- 3 3の欄は、希望する開示の方法を○で囲んでください。
- 4 4の欄は、法定代理人又は任意代理人(特定個人情報がある場合に限ります。)が開示請求をするときのみ記入してください。
- 5 法定代理人による開示請求の場合は、請求者本人であることを証明する書類のほか、その資格を証明する書類(本人の戸籍の謄本等)を提出し、又は提示してください。
- 6 任意代理人による開示請求の場合は、請求者本人であることを証明する書類のほか、開示請求をする日前30日以内に作成された委任状を提出し、又は提示してください。
- 7 ※印のある欄は、記入しないでください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。