

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 開示の方法の区分	(1) 閲覧	(2) 視聴 (3) 写しの交付
3 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) 住民基本台帳カード (6) その他 () (7) 法定代理人 ()	
※ 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、住民基本台帳カード等）を提出し、又は提示してください。

2 2の欄は、希望する開示の方法を○で囲んでください。

3 3の欄は、法定代理人が開示請求をするときのみ記入してください。

4 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。

5 ※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。