

実施機関

殿

請求者 住 所
氏 名
電 話

(法人その他の団体にあっては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名)

保有個人情報開示請求書

始良市個人情報保護条例第15条第1項（第2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の件名又は内容 (保有個人情報が特定できるように、公文書の名称、知りたいと思う事項の概要等を具体的に記載してください。)		
開示の実施の方法		<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (送付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
本人の状況等 法定代理人又は請求権者が請求する場合に記入してください。	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者（ <input type="checkbox"/> 15歳以上（本人の同意：有・無） <input type="checkbox"/> 15歳未満） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 死亡（ 年 月 日死亡）
	本人 氏名 住所 電話番号	
※ 所 管 課 名		課 係 担当者（ ）
※本人又は法定代理人であることを確認した書類		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 備考1 □のある欄は、該当する□にレ点をつけてください。
 2 本人が請求する場合は、本人であることを確認するに足りる書類（運転免許証、旅券等）を係員に提示し、又は提出してください。
 3 法定代理人又は請求権者が請求する場合は、その請求者自身の備考2に掲げる書類のほか、法定代理人であることを確認するに足りる書類（戸籍謄本等）を係員に提示し、又は提出してください。
 4 郵送により請求する場合や写し等の送付を希望する場合は、請求者資格や住所を確認するため、始良市個人情報保護条例施行規則第10条第1項又は第2項に規定する書類又はその写しを併せて提出してください。
 5 ※は、記入不要です。