

個人情報開示請求書

年 月 日

殿

氏名

住所又は居所

(郵便番号)

(電話番号)

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。

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
開示を請求する保有個人情報	
本人の氏名及び住所又は居所	(法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載)
希望する開示の実施方法	1 文書、図画、写真又はフィルムの場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（郵送による交付の希望 <input type="checkbox"/> 有） 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付（郵送による交付の希望 <input type="checkbox"/> 有） <input type="checkbox"/> 複製物の交付（郵送による交付の希望 <input type="checkbox"/> 有）
希望する開示を行う場所	<input type="checkbox"/> 行政情報センター（県庁） <input type="checkbox"/> 総合支庁窓口（ ） <input type="checkbox"/> 警察本部・警察署（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 各欄に必要な事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。
- 「開示を請求する保有個人情報」の欄は、開示を請求する保有個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。
- 請求の際は、本人であることを証明するために必要な書類を提出又は提示してください
- 代理人が請求する場合は、それを証明する書類を提出又は提示してください。

実施機関記入欄（以下の欄は、記入しないでください。）

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人確認	(法定代理人が請求する場合) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） (任意代理人が請求する場合) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
受付年月日	年 月 日
備考	