

個人情報開示請求書

年 月 日

音更町長 宛て

音更町個人情報保護条例第16条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

1 請求者	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
2 開示請求に係る個人情報の本人(法定代理人等が請求する場合に記入)	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
	代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
		<input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人	
3 開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 <input type="checkbox"/> 電磁的記録( )		
4 開示請求に係る個人情報の内容			
5 備考			

※ 本人等確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他( )
※ 法定代理人等であることの確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )
※ 担当部課等	

注1 請求の際には、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、健康保険の被保険者証、旅券等)を提出し、又は提示してください。

2 法定代理人等が請求する場合には、法定代理人等に係る注1の書類のほか、その資格を証明する書類(戸籍謄本、委任状等)を提出し、又は提示してください。

3 ※欄は、記入しないでください。