

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先) (実施機関名)

住所又は居所

〒 3328601 川口市青木 2-1-1

(ふりがな)

氏名 ○○ ○○

電話番号 048-258-1110 ※日中に連絡の取れる番号を記載してください。

個人情報の保護に関する法律第 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。

開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください。)

請求者に関する住民票の写し等交付申請書 (5月20日~請求日まで)

求める開示の実施方法等 (この欄の記載は任意です。)

事務所における開示の実施を希望する。
<実施の方法> [x]閲覧 [ ]視聴 [ ]写しの交付
<実施の希望日> 年 月 日
[ ] 写しの送付を希望する。
※オンラインでの開示を希望する場合は、電子申請によりご請求ください。

本人確認等

開示請求者 [x]本人 [ ]法定代理人 [ ]任意代理人
請求者本人確認書類
[x]運転免許証 [ ]健康保険被保険者証 [ ]個人番号カード ※申請時に確認します。
[ ]在留カード、特別永住者証明書 [ ]その他 ( )
※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。
本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。)
(1) 本人の状況 [ ]未成年者 ( 年 月 日生) [ ]成年被後見人
[ ]任意代理人委任者
(ふりがな)
(2) 本人の氏名
(3) 本人の住所又は居所
法定代理人が請求する場合は、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。
請求資格確認書類 [ ]戸籍謄本 [ ]登記事項証明書 [ ]その他 ( )
任意代理人が請求する場合は、次の書類を提示し、又は提出してください。
請求資格確認書類 [ ]委任状 [ ]その他 ( )

以下の欄は記入しないでください

Table with 4 columns: 担当課, 備考, 収受欄, 受付欄