

保有個人情報開示請求書

令和〇年〇月〇日

(あて先) (例)那珂川市長

請求日

あて先（実施機関）の名称は、次のとおりです。

- ・那珂川市長
- ・那珂川市教育委員会
- ・那珂川市農業委員会
- ・那珂川市選挙管理委員会
- ・那珂川市監査委員
- ・那珂川市固定資産評価審査委員会
- ・公営企業管理者
- ・那珂川市〇〇財産区

請求者【本人・法定代理人・任意代理人】

住所又は居所

福岡県那珂川市西隈1-1-1

(ふりがな)

なかがわ たろう

氏名

那珂川 太郎

連絡先

090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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 保有個人情報の内容 | (例) 〇〇(氏名)に係る、〇〇の交付申請書 (令和〇年〇月〇日分) |
| 任意記入欄 希望する 開示の方法等 (1又は2に〇印を付けてください。) | <p>① 市役所における開示の実施を希望する。</p> <p>【開示の方法】 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>【開示の希望日】 年 月 日</p> <p>2 写しの郵送を希望する。(原則として本人限定郵便にて送付します。)</p> |
| 所管課等 | 課・局・所・室 担当 |
| 本人確認書類等 | <p>①【本人確認書類】(開示請求書と同一の氏名、住所等が記載されているもの) <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>②【法定代理人資格確認書類】(原本・30日以内に作成されたもの) <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>③【任意代理人資格確認書類】(原本・30日以内に作成されたもの) <input type="checkbox"/> 委任状(委任者の運転免許証、個人番号カードの写し等を添付)</p> <p>④【その他続柄等確認書類】(原本・30日以内に作成されたもの) <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> |

個人情報の記録の名称がわかる場合、その名称を記入ください。不明な場合は、開示請求する個人情報特定できるように記入ください。

(注)

- 「開示を請求する保有個人情報の内容」の欄は、開示の請求をしようとする個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。
- 「本人確認書類等」について請求者が本人以外の場合は①【本人確認書類】及び②～④いずれかの書類の提出が必要となります。