

## 保有個人情報開示請求書

年 月 日

大野市長 様

請求人 住所又は居所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先(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。

開示請求する 保有個人情報 (できるだけ具体的に 記入してください。)	
開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付（郵送）
開示請求者の種別	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（本人の委任による代理人）
本人の状況等 (代理人による開示請求の場合のみ 記入してください)	1 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 2 本人の氏名 _____ 3 本人の住所又は居所 _____ 4 本人の電話番号 _____
※ 請求者本人確認書類	<input 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"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
※ 法定代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
※ 任意代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
※ 担当課	課・室（電話番号 ）
※ 備考	

注意 1 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。

2 開示請求の際は、次の書類を提示し、又は提出してください。

(1) 本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証等）

(2) 法定代理人が請求する場合には、法定代理人に係る(1)に掲げる書類のほか、法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等 請求の日前30日以内に発行されたもの）。また、任意代理人が請求する場合には、任意代理人に係る(1)に掲げる書類のほか、依頼人が作成した自筆による委任状。

3 ※の欄は、記入しないでください。