

保有個人情報開示請求書

年 月 日

実施機関宛

住所又は居所 〒

請求者 ふりがな
氏名
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項の規定に基づき、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	
本人の状況等 (代理人請求 の場合のみ) 記入	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
	ふりがな 氏名	
	住所 居所	電話 番号
開示を 請求する 保有 個人 情報		
希望する開示の 実施方法	<input type="checkbox"/> 窓口における開示の実施を希望する。 <実施方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他（ ） <実施希望日> <input type="checkbox"/> なし(注1) <input type="checkbox"/> あり 年 月 日(注2) (注1) 希望日がない場合は、決定通知日以降に実施します。 (注2) 実施日をお約束するものではありません。 希望に添えない場合は、決定通知日以降に実施します。	
	<input type="checkbox"/> 写しの送付を希望する。	
※ 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"/> 個人番号カード又は 住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	郵送請求の場合、上記書類の写しに加えて <input type="checkbox"/> 住民票の写し（30日以内に作成されたもの）	

