

(表面)

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(実施機関名)

(ふりがな)

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

住所又は居所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

〒

TEL ()

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、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 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。）

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> 閲覧 視聴 写しの交付（用紙 光ディスク）

<実施の希望日> 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。（用紙 光ディスク）

3 写しの作成費用の減免（生活保護を受給している場合等が対象となります。）

希望する。

(裏面)

4 本人確認等

ア	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
イ	請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 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 (コピーは不可) を添付してください。
ウ	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。) (ア) 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) (イ) 本人の氏名 (ウ) 本人の住所又は居所
エ	法定代理人が請求する場合、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 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
オ	任意代理人が請求する場合、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 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()

5 備考

--

(注)

- 1 のある欄には、該当する 内にレ点を記入してください。
- 2 郵送で開示請求をする場合は、本人又は代理人本人であることを確認することができる書類 (以下「本人確認書類」という。) に加え、本人又は代理人本人の住民票の写しを提出してください。当該住民票の写しは、開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限り。なお、当該住民票の写しに個人番号の記載がある場合は、当該個人番号を黒く塗りつぶしてください。
- 3 本人確認書類として個人番号カードの写しを提出する場合は、表面 (個人番号の記載がない面) のみを複写してください。また、本人確認書類として健康保険の被保険者証の写しを提出する場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶしてください。
- 4 委任状は、委任者本人が押印したもので、開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限り。当該委任状には、その押印した印鑑に係る印鑑登録証明書 (開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限り) を添付してください。
- 5 法定代理人の資格を証明する書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等) は、開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限り。
- 6 開示請求をした代理人が当該開示請求に係る保有個人情報の開示を受ける前にその資格を喪失したときは、直ちに書面でその旨を届け出てください。
- 7 代理人が法人である場合は、上記4の書類に加え、実際に窓口で請求する方が、当該法人を代表する者であることを証明する書類又は当該法人の職員であることを証明する書類の提出又は提示が必要となります。