

年 月 日

個人情報開示請求書

(宛先) 実施機関

住 所

氏 名

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

連絡先 電話番号

次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る個人情報 の内容		
開示の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付	
※本人の住所及び氏名	住 所	
	氏 名	

以下の欄は、記入しないでください。

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 代理人 ( )		
担当部課			
備考		受付欄	

注1 開示請求に際しては、本人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券、健康保険被保険者証、国民年金手帳、個人番号カード等）を提出し、又は提示してください。

2 ※の欄は、代理人が開示請求をするときのみ記入してください。

3 代理人による開示請求の場合は、請求者本人であることを証明する書類のほか、代理人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。