

# 個人情報開示請求書

年 月 日

板倉町長

あて

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

請求者 ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

( 法定代理人が法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 )

板倉町個人情報保護条例第17条第1項の規定により、次のとおり自己情報の開示を請求します。

開示請求に係る個人情報の名称又は内容	(名称)
	(内容)
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付
本人であることを証明するもの	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他官公署の発行した書類( ) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳
代理人が開示請求する場合の内容	本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他
	本人の住所 ふりがな 氏 名 電話番号 ( )

注1 □のある欄は、該当する□内にレ点を記入してください。

2 請求の際は、請求者本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出し、又は提示してください。

3 代理人による請求の場合は、代理人に係る運転免許証、旅券等の書類に加え、代理人の資格を証明する書類等を提出し、又は提示してください。

4 法定代理人が法人の場合には、代表者印を押印してください。

[処理欄] \*この欄には記入しないでください。

受付印	事務処理欄	担当課收受印	担当課	課 係
			電話番号	内線
			決定期限	年 月 日
			備 考	