

保有個人情報開示請求書

年 月 日

五所川原市長

請求者	氏 名	
	住 所	郵便番号
	連 絡 先	電話 ( )

代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

本 人	氏 名	
	住 所	郵便番号
	代理種別	1 未成年者 2 成年被後見人 3 任意
	連 絡 先	電話 ( )

五所川原市個人情報保護条例(平成17年五所川原市条例第10号)第13条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示を求める保有個人情報の内容	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 → 送付を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

注1 請求者本人であることを証明する書類等(運転免許証、旅券等)を提出し、又は提示してください。

注2 法定代理人が請求する場合は、注1の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等(戸籍謄本等)を提出し、又は提示してください。

注3 任意代理人が請求する場合は、市長が特別の理由があると認める場合に限りま  
す。ただし、個人番号をその内容に含む保有特定個人情報にあっては、特別の理  
由の有無にかかわらず開示を請求することができます。

注4 任意代理人が請求する場合は、注1の書類等のほか、本人の印鑑証明書等を添付  
した委任状かつ本人が開示請求できない旨の民生委員等の証明を提出してくださ  
い。

※以下は、記載しないでください。

担 当 課		受 付 印
決 定 期 限		