

保有個人情報開示請求書

年 月 日

実施機関の長

(ふりがな) 請求者氏名	
住所又は居所	〒 ー
連絡先	( )
種 別	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

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、以下のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示を請求する保有個人情報		
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付	
本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人による請求の場合に記入)	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
	本人との関係	
	本人の氏名	(ふりがな)
	本人の住所又は居所	

※職員記載欄

担 当 課		受付印
決 定期 限	年 月 日	