

個人情報開示請求書

年 月 日

紀北町長 様

請求者 (〒 ー)

住所

氏名

電話

()

印

紀北町個人情報保護条例第15条第1項の規定により、下記のとおり個人情報の開示を請求します。

記

開示請求に係る個人情報 を特定するために 必要な事項	
開示の方法 該当する□に、 <input checked="" type="checkbox"/> 印 を付してください。	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

本人に代わって代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の種別 該当する□に、 <input checked="" type="checkbox"/> 印 を付してください。	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者 (15歳未満) <input type="checkbox"/> 未成年者 (15歳以上) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人の住所及び 電話番号	
本人の氏名	

(注)

- 1 開示請求に係る個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類 (運転免許証、旅券等) を提示してください。
- 2 代理人によって開示請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人にあつては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあつては本人の印鑑証明書を添付した委任状を提示してください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
事務担当	課 [電話 () 内線 ()]
備考	