

# 個人情報開示等請求書

(申請日) 年 月 日

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第27条及び第28条に基づき、以下のとおり保有個人データの開示又は利用目的の通知を請求します。

## 記

### 1 開示を請求する保有個人情報（具体的に記載してください。）

--

※開示を請求する保有個人情報が記録されている資料や個人情報ファイルの名称など、開示請求する保有個人情報を特定できるような情報を具体的に記載してください。

### 2 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
イ 請求者本人確認書類（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。） (ア) 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 (ふりがな) _____ (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（未成年者の場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年被後見人の場合） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

### 【本問い合わせに関して所得した個人情報】

開示請求に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱いします。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、一定期間保管し、その後、当事務局にて廃棄いたします。