様式第３

# 個 人 情 報 開 示 請 求 書

年　　月　　日

（実施機関の長）
様

請求者　住　所

氏　名

電　話（　　）　　－

大口町個人情報保護条例第１７条第１項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示請求をします。

| | | |
|---|---|---|
| 保有個人情報が記録されている公文書の名称その他の開示請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項 | | |
| 開示の実施の方法 | □　閲覧<br>□　視聴<br>□　写しの交付　（□　郵送を希望　　） | |
| 本人確認欄<br>（記入しないでください。） | □　運転免許証　　□　旅券<br>□　住基カード（写真付き）<br>□　（　　） | 受付印 |

法定代理人が開示請求をする場合は、次の欄にも記入してください。

| | | |
|---|---|---|
| 保有個人情報の本人の氏名及び住所 | 氏　　名 | |
| | 住　　所 | |
| 本人との関係 | □　未成年者の法定代理人<br>□　成年被後見人の法定代理人 | |

相続人等が開示請求する場合は、次の欄にも記入してください。

| | |
|---|---|
| 死者と請求者（本人）との関係 | |
| 死者との関係確認<br>（記入しないでください。） | □　遺言書<br>□　その他（　　） |

注１　□のところは、該当するものにレ印を付けてください。

２　請求の際には、保有個人情報の本人であることを示す書類（運転免許証等）を提示し、又は提出してください。

３　法定代理人が請求する場合は、１の書類のほか、法定代理人であることを示す書類（戸籍の全部事項証明書等）を提示し、又は提出してください。