

様式第2（第3条関係）

個人情報開示請求書

年 月 日

実施機関の長 殿

氏 名
住 所
連絡先

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

| | |
|----------------------------------|--|
| 請求者の区分 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の法定代理人 |
| 開示請求に係る個人情報 を特定するために 必要な事項 | (公文書の名称：) |
| 公開の実施方法 | <input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) |
| 郵送の場合の送付先 | <input type="checkbox"/> 公開請求者の住所又は事業所所在地に同じ <input type="checkbox"/> その他 |

法定代理人の方が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

| | | |
|--------|-----|---|
| 本 人 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 |
| | 氏 名 | |
| | 住 所 | 電 話 |

備考1 写しの交付の方法により公開を受ける場合は、当該写しの作成費用（写しの送付を希望する場合の当該送付費用を含む。）を負担していただきます。

2 請求の際は、運転免許証等本人であることを証明するために必要な書類の提示又は提出が必要です。

3 法定代理人の方が請求する場合は、2の書類のほか、戸籍謄本等その他資格を証明するために必要な書類が必要です。

4 ※印欄は、記入しないでください。

| | |
|------|-----------|
| ※備 考 | 公文書の名称と年度 |
| | 担当課等 |