

自己情報開示請求書

年 月 日

実施機関の長 殿

請求者	氏名 <small>ふりがな</small>
	住所（居所） 〒
	電話
本人 ※請求者が代理人である場合	氏名 <small>ふりがな</small>
	住所（居所） 〒
	電話

常滑市個人情報保護条例第14条第1項の規定により、次のとおり個人情報・特定個人情報の開示を請求します。

開示請求をする個人情報（特定個人情報）	（具体的に特定してください。）
希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付（郵送） <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人（ <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※特定個人情報の場合のみ可
請求者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
本人と代理人との関係確認	法定代理人（ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 その他（ ）） 任意代理人（ <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ））
担当課等	（内線： ）
備考	

注1 太枠内のみ記入してください。

2 請求の際は、本人であることを証明する書類（運転免許証等）の提示又は提出が必要です。なお、代理人による請求の際は、代理人本人であることを証明する書類に加え、代理権を証明する書類（戸籍謄本、委任状等）の提出が必要です。