

保有個人情報開示請求書

年 月 日

実施機関

様

住 所

電話

氏 名

千歳市個人情報保護条例第18条第1項の規定により次のとおり請求します。

開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 閲覧・写しの交付		
請求しようとする 保有個人情報の内容			
※代理請求の場合のみ 記入してください。	代理人の種別	<input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人） <input type="checkbox"/> その他の代理人（ ）	
	委任者	住 所	
		氏 名	
		生年月日	年 月 日
	電話番号		
請求者の確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
担当課係等	部 課 係		
担当課への 送付年月日	年 月 日		
備 考			

注1 太線内のみ必要事項を記入してください。

- 本人が請求する場合は、運転免許証、旅券、身分証明書等顔写真付きの証書又は氏名が記載された複数の証書を提示してください。
- 代理人が請求する場合は、代理権を有することを証する書類を添付の上、2と同様の身分を証明する証書を提示してください。