様式第2号（第3条関係）

保有個人情報開示請求書

年　　月　　日

実施機関　様

請求者　住所

氏名

（電話番号）

能代山本広域市町村圏組合個人情報保護条例第15条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求に係る保有個人  情報の内容  （対象となる個人情報を特定するため、内容を具体的に記入して下さい。） |  | |
| 開示方法 | □閲覧・視聴等　　　□写しの交付（□郵送希望） | |
| （代理人等記載欄） | | |
| 本人の住所 | （電話番号　　　　　　　　　　　） |
| 本人の氏名 |  |
| 本人との関係 | □法定代理人　□委任による代理人　□配偶者　□相続人  □2親等内の親族（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 死者の保有個人情報の開示請求の理由 |  |

（注）１ □のある欄には、該当する□内にレ印を記入して下さい。

　　２　請求の際には、本人であることを示す書類（運転免許証、旅券、健康保健被保険者証、国民年金手帳等）を提示し、又は提出して下さい。

　　３　代理人等が請求する場合には、請求者本人であることを示す書類（運転免許証、旅券、健康保健被保険者証、国民年金手帳等）のほか、その資格を証明する書類（本人の戸籍謄本等）を提示し、又は提出して下さい。

　　４　本人の委任による代理人が請求する場合には、請求者であることを証明する書類のほか、委任状の提出が必要です。

※下欄には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人、法定代理人等  又は本人の委任による代理人の確認 | □運転免許証　　　□旅券　　　□健康保険の被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □法定代理人等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □委任状 |
| 個人情報の内容 | 年度　簿冊名等（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当課等 |  |
| 写しの交付 | 写しの交付枚数　　　　枚　　料金　　　　　円　郵送料　　　　　円 |
| 備考 |  |