

嘉麻市保有個人情報開示請求書

年 月 日

嘉麻市長 様

〒

住 所

請求者 氏 名

連絡先 ()

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

個人情報の保護に関する法律第77条第1項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る 保有個人情報の内容 (どのような情報が知りたいか、いつ頃作成されたものかなど、できるだけ具体的に記入してください。)		
求める開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 窓口における交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付)	
代理人が請求する場合 における本人の氏名等	住 所	〒
	氏 名	
	連絡先	(任意代理人の場合)
	状 況	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日 生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人

(注) 1 □については、該当する□にレ印を付けてください。

2 請求の際は本人であること (又は法定代理人等であること) を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。

【事務担当課等記入欄】

請求者本人確認欄	(1)運転免許証 (2)健康保険の被保険者証 (3)旅券 (4)個人番号カード (5)その他 ()
任意代理人確認欄	(1)委任状 (2)その他 ()
法定代理人確認欄	(1)戸籍抄本 (2)登記事項証明書 (3)その他 ()