

令和●年●●月●●日

(あて先)

(例) 浜松市長

本人の住所又は居所、氏名を記入します。申請時に提示いただく身分証明書と住所・氏名が一致していることを確認させていただきます。

住所又は居所 浜松市●区●●町●●●番地

開示請求者

氏 名 浜松 A男

連 絡 先 090-1234-5678

保有個人情報開示請求書

市長、教育委員会、選挙管理委員会、人事委員会、監査委員、農業委員会、固定資産評価審査委員会、水道事業及び下水道事業管理者又は消防長のいずれかを御記入ください。

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください)	●●に関する手続きをした際に、浜松A男が提出した申請書	
開 示 の 実 施 方 法	1 <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 2 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 (1) <input checked="" type="checkbox"/> 開示請求に係る行政文書等の全部を希望する。 <input type="checkbox"/> 閲覧した後、必要な部分を希望する。 ※(2)で窓口での交付を希望する場合に限る。 (2) <input checked="" type="checkbox"/> 窓口での交付を希望する。 <input type="checkbox"/> 郵送での交付を希望する。 <input type="checkbox"/> オンラインでの交付を希望する。 (連絡先にE-mailアドレスを記載してください。)	
本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人が請求する場合のみ記載)	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者
	本人の氏名	
	本人の住所 又は居所	

- 注 1 のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。
- 2 請求の際には、個人番号カード、運転免許証、健康保険被保険者証その他当該請求者が保有個人情報の本人であることを確認するに足りる書類を提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合には、戸籍謄抄本その他法定代理人の資格を証明する書類及び個人番号カード、運転免許証、健康保険被保険者証その他当該請求者が法定代理人本人であることを確認するに足りる書類を提示し、又は提出してください。
- 4 任意代理人が請求する場合には、委任状その他任意代理人の資格を証明する書類及び個人番号カード、運転免許証、健康保険被保険者証その他当該請求者が任意代理人本人であることを確認するに足りる書類を提示し、又は提出してください。

【受付担当者記載欄】以下の欄は、記載しないでください。

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人
請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> その他 ()
任意代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> その他 ()	