

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

( 実施機関 )

滝川市長 様

開示を求める個人情報を保有する実施機関が異なるときは、「市長」を「教育委員会」・「選挙管理委員会」・「公平委員会」・「監査委員」・「農業委員会」・「固定資産評価審査委員会」・「議会」と書き換えてください。

請求者 住所 滝川市 町東 丁目 番号  
氏名 滝川 太郎  
電話 0125 - 22 -

次のとおり自己に関する個人情報の開示を請求します。

請求しようとする個人情報の件名又は内容	( 個人情報が特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください。 ) 平成 年 月分の 申請書に記載された滝川花子の個人情報
開示の方法	開示を求める個人情報の特定については、あらかじめその個人情報を保有する担当課(どの課が保有するかわからない場合にあつては、総務課)にご相談ください。 閲覧・視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> ( 郵送希望 )

代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

本人の住所、氏名及び生年月日	住所 滝川市 町東 丁目 番号 氏名 滝川 花子 生年月日 平成 年 月 日
本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 後見人 その他 ( ) 「その他」の場合は、本人が請求できない理由を記入してください。
本人等確認	運転免許証 健康保険の被保険者証 旅券 国民年金手帳 その他 ( ) 代理人 ( )
備考	

- 注 1 太枠内の該当する 欄にレ印を付け、必要な事項を記入してください。
- 2 請求の際には、本人であることを証明するために必要な書類 ( 運転免許証、健康保険の被保険者証、旅券、国民年金手帳等 ) を提出し、又は提示してください。
- 3 代理人が請求する場合は、代理人に係る注 2 の書類のほか、代理人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。