

個人情報開示請求書

年 月 日

美馬市長様

請求者住所 〒 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 () - _____

美馬市個人情報保護条例第13条第1項の規定により、自己の個人情報の開示を次のとおり請求します。

開示請求に係る個人情報の内容	(情報を特定できるように具体的に記入してください。)
開示の方法	1 閲覧 2 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) 3 視聴
※ 法定代理人が請求する場合には、次の欄にも御記入ください。	
代理人の区分	1 未成年者の法定代理人 2 成年被後見人の法定代理人
本人	住所
	氏名
	電話番号 () - _____

- 備考 1 各欄に必要な事項を記入するとともに該当する番号を○で囲んでください。
 2 本人であることを証明する書類 (運転免許証、旅券等) を提出又は提示してください。
 3 法定代理人である場合は、法定代理人であることを証明する書類及び法定代理人に係る運転免許証、旅券等の書類を提出又は提示してください。

<職員記載欄> この欄には記入しないでください。

資格の確認	本人 1 運転免許証・旅券・() 2 国民健康保険の被保険者証・国民年金手帳・() 法定代理人 戸籍謄本・()
担当する部課等の名称	部 課 電話番号 () - _____ 内線
備考	