

別記様式第2号の2 (第3条関係)

個人情報開示請求書 (特定個人情報用)

年 月 日

実施機関

様

住 所

氏 名

連絡先 電話番号

羅臼町個人情報保護条例第14条第1項又は第2項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 1 請求に係る個人情報の内容                     |  |
| 2 開示の区分 (希望する開示方法の□にチェックを入れてください。) | <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴<br><input type="checkbox"/> 写し ( <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付 )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |

代理人による請求の場合には、次の3及び4の欄にも記入してください。

|                                |   |      |
|--------------------------------|---|------|
| 3 本人の氏名及び住所                    | 氏 名   |      |
|                                | 住 所   | 電話番号 |
| 4 代理人の種別 (該当する□にチェックを入れてください。) | <input type="checkbox"/> 法定代理人 (□未成年者 □成年被後見人)<br><input type="checkbox"/> 委任による代理人 |      |

次の5から9までの欄は、記入する必要がありません。

|                 |  |
|-----------------|--|
| 5 本人等確認 (代理人含む) | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証<br><input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 6 代理人の確認        | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 7 受理年月日         | 年 月 日  |
| 8 担当課等          | 電話 課 (内線)  |
| 9 備考            |  |

注1 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、個人番号カード等) を提出し、又は提示してください。

2 代理人による請求の場合には、代理人に係る注1の書類のほか、その資格を証明する書類 (戸籍謄本、委任状等) を提出し、又は提示してください。