

様式第 2 号（第 2 条関係）

自 己 情 報 開 示 請 求 書

年 月 日

（実施機関の長）

開示請求者 住 所（郵便番号

氏 名

連絡先（電話番号

三春町個人情報保護条例第 1 1 条第 1 項（第 2 項）の規定により、次のとおり自己に関する保有個人情報の開示を請求します。

開 示 請 求 に 係 る 自 己 に 関 す る 保 有 個 人 情 報 の 内 容	(知りたいと思う情報の内容を具体的に記入してください。)
開 示 の 方 法	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 (1)窓口での交付 (2)郵便等による交付
本人の状況等	1 本人の状況 (1)未成年者(年 月 日生) (2)成年被後見人 2 本人の氏名 3 本人の住所(郵便番号) 4 本人の連絡先 (電話番号)
本 人 等 確 認	1 運転免許証 2 旅券 3 その他()
保有個人情報の 件名	
事 務 取 扱	電話番号()
備 考	

注

- 1 「開示の方法」欄は、希望する方法の番号を○印で囲んでください。
- 2 「本人の状況等」欄は、法定代理人が請求する場合に、本人ついて該当する状況の番号を○印で囲むとともに、所要事項を記入してください。
- 3 請求の際は、本人又は法定代理人自身であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 4 法定代理人による請求の場合は、3 の書類の他法定代理人の資格を証明する書類（戸籍抄本等）を提出し、又は提示してください。
- 5 の欄は、記入しないでください。