

保有個人情報開示請求書

年 月 日

様

開示請求者 住所又は  
居 所  
氏 名  
電話番号  
上記（法定 任意）代理人  
[ 代理人による ] 住所又は  
[ 請求の場合 ] 居 所  
氏 名  
電話番号

下田市個人情報保護条例第15条の規定により、次のとおり請求します。

開示請求に係る保有個人情報が記録されている公文書の名称又は保有個人情報の内容	
開示の実施の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

(注)

- のある欄には、該当するにレ点を記入してください。
- 請求の際には、運転免許証、旅券その他当該開示請求に係る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てください。
- 法定代理人による請求の場合にあつては、戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類及び運転免許証、旅券その他法定代理人の資格を証明するに足りる書類を、任意代理人による請求の場合にあつては、上記2の写しのほか、本人の委任状その他任意代理人の資格を証明する書類及び運転免許証、旅券その他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。

※ 以下の欄には記入しないでください。

保有個人情報の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ( )
法定代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
任意代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
代理人の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ( )
担当課	電話 ( )
備考	