

様式第2号（第3条関係）

個人情報開示請求書

年 月 日

実施機関

様

住 所

氏 名

連絡先

電話番号

遠軽町個人情報保護条例第17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（希望する開示方法を○印で囲んでください。）	(1) 閲覧又は視聴 (2) 写しの交付

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（該当するものを○印で囲んでください。）	(1) 法定代理人 ア 未成年者の親権者 イ 成年後見人 (2) 委任による代理人（特定個人情報の開示を請求する場合に限る。）	

次の5から9までの欄は、記入する必要がありません。

5 請求者の本人確認	(1) 運転免許証 (2) 健康保険の被保険者証 (3) 旅券 (4) その他 ( )
6 請求資格確認	(1) 代理人 ( ) (2) その他 ( )
7 受付年月日	年 月 日
8 担当部課等	部 課 電話 (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、旅券等）を提出し、又は提示してください。  
 2 代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合には、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。

（日本工業規格A4）