

様式第9号(第12条、第18条、第20条、第22条関係)

自己情報開示等請求書

年 月 日

(実施機関) 殿

請求者 郵便番号  
住所又は居所  
(ふりがな)  
氏 名  
電話番号

本部町個人情報保護条例(第15条、第24条、第28条、第31条)第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求内容の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付( <input type="checkbox"/> 郵送希望)		<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 目的外利用の中止 <input type="checkbox"/> 外部提供の中止	
請求に係る自己情報の内容				
訂正・削除・中止を求める箇所及び内容(理由)				
法定代理人による請求の場合	本人の	住所		
		氏名		
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人		
※ 本人又は法定代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 法定代理人( )			
備考				

(注) 1 のある欄は、該当する内にレ印を記入してください。

(※印の欄は記入しないでください。)

- 2 請求者は、本人であることを証するもの(運転免許証等)を提示してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、代理権を有することを証するもの(戸籍抄本等)を添付してください。
- 4 訂正を請求する場合は、自己情報が誤りであることを証する書類を添付してください。