

保有個人情報開示請求書

年 月 日

（宛先） 下関市長

（ふりがな）

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒

\_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律第77条第1項の規定により、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

- 1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

|  |
|--|
|  |
|--|

- 2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

|   |  |
|---|--|
| ア 事務所における開示の実施を希望する。<br><実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（用紙に複写・CD-R等に複写）<br><input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |  |
| <実施の希望日> _____ 年 _____ 月 _____ 日  |  |
| イ 写しの送付（用紙に複写・CD-R等に複写）を希望する。   |  |

- 3 本人確認等

| 請求者の区分    |       | 本人・法定代理人・委任を受けた者   |
|-----------|-------|--------------------|
| 法定代理人等の場合 | 本人の氏名 |                    |
|           | 本人の住所 | 電話番号               |
|           | 本人の区分 | 未成年者・成年被後見人・委任をした者 |

※ この欄には記入しないでください。

|             |   |   |        |  |       |  |
|-------------|---|---|--------|--|-------|--|
| 受付年月日       | ・ | ・ | 窓口受付番号 |  | 受付担当者 |  |
| 保有個人情報管理担当課 |   |   |        |  |       |  |
| 決定期限日       | ・ | ・ | 開示予定場所 |  |       |  |