

実施機関名をご記入ください。  
(赤磐市長、赤磐市教育委員会、赤磐市消防長、公営企業管理者等)

保有個人情報の開示・訂正等請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇〇〇 様

請求者の本人確認書類(住民票の写し等)と同じ住所をご記入ください。電話番号は、日中つながるものをご記入ください。

請求者氏名 赤磐 太郎  
住 所 赤磐市〇〇〇〇〇〇〇  
郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇  
電話番号 (〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇

希望する開示の実施方法を選んでください。写しの交付を希望する場合、特に受け取りを希望する日がないければ「開示決定日以降」を選択してください。なお希望日等を記載していただいた場合でも、ご希望に沿えない場合があります。

に関する法律(平成15年法律第57号)第77条第1項、第91条第1項及び第99条第1項のとおり請求します。

- 閲覧  写しの送付
- 写しの交付(実施希望日:  開示決定日以降、 その他\_\_\_\_\_)
- 訂正  利用の停止  消去  提供の停止

請求に係る個人情報の記録の内容

この部分は、あらかじめ情報を保有する部署と記載内容についてご調整をいただくと、受付後の手続がスムーズに進みます、担当部署より記載内容の案内を受けている場合は、当該記載内容を記載してください。

訂正、利用の停止、消去又は提供の停止を求める理由等

個人情報の開示請求では記入不要です。

請求者区分

- 本人  法定代理人  任意代理人

該当の請求者区分欄に  をしてください。

代理人が請求する場合における本人の状況等

- 未成年者( 年 月 日生)
- 成年被後見人
- 任意代理人

※法定代理人又は任意代理人が請求する場合のみ記載してください。

本人の氏名  
氏 名 \_\_\_\_\_

本人の住所又は居所  
〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

代理人が請求する場合に記入。本人の氏名及び住所は請求時のものをご記入ください。

本人確認書類に  を入れてください。

請求者の本人確認書類

- 運転免許証  健康保険被保険者証  個人番号カード
  - その他( )
- ※請求書を郵送して請求をする場合には「上記の書類をコピーしたもの」と「住民票の写しの**原本**(請求日前30日以内に作成され、個人番号の記載がないものに限る。)」を添付してください。

代理人が請求する場合に、提出又は提示する書類に  を入れてください。

代理人の請求資格確認書類

- ア **法定代理人**が請求する場合、次のいずれかの書類の**原本**を提示し、又は提出してください。
- 戸籍謄本  登記事項証明書
  - その他( )
- イ **任意代理人**が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。
- 委任状等代理人の資格を証する書面の**原本**(請求日前30日以内に作成されたものに限る。)
- ※以下のいずれかの書類を添付
- 委任者の印鑑証明書の**原本**(委任状の印が実印の場合に限り、請求日前30日以内に作成されたもの)
  - 委任者の運転免許証、個人番号カード等本人に対し、一に限り発行される書類のコピー

備考