

年 月 日

実施機関 様

住所又は居所
氏名
連絡先（電話番号）

大船渡市個人情報開示請求書

大船渡市個人情報保護条例第11条の規定に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示を請求する個人情報の内容		
希望する開示の実施の方法		1 閲覧又は視聴 2 写しの交付（郵送の有無 有・無）
個人情報の本人の状況等 ※法定代理人等又は遺族等が請求する場合に記載	本人の区分	1 未成年者（ 年 月 日生） 2 成年被後見人 3 委任者（ 年 月 日生） 4 死者
	本人の氏名	
	本人の住所又は居所	（郵便番号 - ） 電話番号（ ） -
	本人との関係	1 法定代理人 2 本人の委任による代理人 3 相続人（ ） 4 配偶者等（ア 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。） イ 子 ウ 父母 エ 孫 オ 祖父母 カ 兄弟姉妹 キ その他（ ））

備考

- 「開示を請求する個人情報の内容」欄は、行政文書の件名や知りたいと思う事項をできるだけ具体的に記載してください。
- 請求の際には、請求者本人であることを証明するため必要な書類（運転免許証、旅券等）の提出又は提示が必要です。
- 「希望する開示の実施の方法」欄の記載は、請求される方の任意です。
- 法定代理人等又は遺族等が請求する場合は、法定代理人等又は遺族等に係る備考2の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書、委任状・印鑑証明書等）の提出又は提示が必要です。
- 「本人の住所又は居所」欄は、個人情報の本人が死者である場合には、死亡時の住所又は居所を記載してください。

※職員記入欄

請求者本人の確認	1 運転免許証 2 旅券 3 その他（ ）
請求資格の確認	1 戸籍謄本 2 登記事項証明書 3 委任状・印鑑証明書 4 その他（ ）
備考	