

個人情報開示請求書

年 月 日

【実施機関の名称】 様

(〒 )

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( )

(法人成年後見人にあつては、名称、事務所の所在地及び代表者の氏名)

川南町個人情報保護条例第16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。

請求する個人情報の 件名又は内容	(個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。)
開示方法の区分	1 閲覧    2 写しの交付    3 視聴

(法定代理人記入欄) 法定代理人が請求する場合は、この欄も記入してください。

本人の区分	1 未成年者    2 成年被後見人	
本人の氏名及び住所	住 所	電話番号
	氏 名	

(注) 1 請求の際には、本人であることを示す書類を提示し、又は提出してください。

2 法定代理人が請求する場合は、(注) 1 の書類に加え、法定代理人の資格を証明する書類を提示し、又は提出してください。

【職員記載欄】下の欄は、記入する必要はありません。

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 その他 ( )
所 管 課	課 係 (内線 )