

保有個人情報開示請求書

(宛先) 前橋市長

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

↓太枠内を記入してください。

年 月 日

請求者	請求者区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
	住所(主たる事務所の所在地)	郵便番号 ( )	
	氏名(法人の名称及び代表者の氏名)		
	電話番号		
本人	住所		
	氏名		
	電話番号		
開示の請求に係る保有個人情報の内容(具体的に特定してください。)			
開示の方法		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 郵送)	
備考			受付印

- 注1 該当する□に、レ印を記入してください。
- 注2 請求者が本人である場合、[本人]の項は、記入する必要はありません。
- 注3 請求者が法定代理人又は本人の委任による代理人が法人の場合にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名を記入してください。
- 注4 請求権があることを証明する書類を提出し、又は提示してください。  
提示による確認の場合は、当該書類を窓口で複写させていただきます。

本人確認書類等の確認	請求者本人確認書類 ※左記に掲げる書類のうち1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	法定代理人（未成年者、成年被後見人） ※左記に掲げる書類のうち1点	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本（抄本） <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	任意代理人（個人） ※左記に掲げる①、②の書類 ※②はいずれか1点	<input type="checkbox"/> ①委任状 ②委任者本人に係る本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	任意代理人（弁護士法人等） ※先に掲げる①、②、③の書類 ※②、③はいずれか1点	<input type="checkbox"/> ①委任状 ②委任者本人に係る本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ③弁護士法人等の社員等が分かる書類 <input type="checkbox"/> 弁護士法人等の社員又は使用人であることを証する書類（写真付に限る） <input type="checkbox"/> 委任状（法人の社員又は使用人である者が、法人から本人の保有個人情報の開示請求に係る事務の執行を委任されていることが分かる書類）
	任意代理人（社会福祉法人） ※先に掲げる①、②、③の書類 ※②、③はいずれか1点	<input type="checkbox"/> ①委任状 ②委任者本人に係る本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ③社会福祉法人の社員等が分かる書類 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人の社員又は使用人であることを証する書類（写真付に限る） <input type="checkbox"/> 委任状（法人の社員又は使用人である者が、法人から本人の保有個人情報の開示請求に係る事務の執行を委任されていることが分かる書類）
	上記請求が郵送請求の場合（法人等の請求を除く）	<input type="checkbox"/> 請求者本人の住民票 <input type="checkbox"/> その他 ( )