

個人情報開示請求書

| | | | | | |
|--|---|--|-------|--|--|
| 個人 情報 主体 対応 | 受付年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 住所 | | | | |
| | 電話番号 | — — | | | |
| | 要求事項 | 開示・訂正・削除・利用又は第三者への提供の拒否 *該当する項目に○印をつける | | | |
| | | *本人確認の手続き記録： | | | |
| | | ア 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 | | | |
| | | イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | | * 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 | | | |
| | 要求内容 (具体的に特定) | ウ 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。) | | | |
| (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) | | | | | |
| (イ) 本人の氏名 (ウ) 本人の住所又は居所 | | | | | |
| 実務内容 | エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | *情報主体に対し：文書で通知する | | | | |
| 手数料 | 1件 1,000円 | | | | |
| | 通知日 | 年 月 日 | 完了責任者 | | |