

保有個人情報開示請求書

年 月 日

（提出先）
川越市長

請求者 住所又は居所
氏 名
連 絡 先（電話番号等）

〔代理人による請求にあつては、代理人の住所又は居所、
氏名及び連絡先（電話番号等）を記入してください。〕

個人情報の保護に関する法律第 7 6 条第 1 項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

- 1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

--

- 2 開示の実施の方法等

次の(1)又は(2)に○印を付してください。また、(1)を選択した場合は、開示の実施の方法及び希望日を記入してください。

(1) 事務所における開示の実施を希望する。	
ア 開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他（ ）
イ 開示の実施の希望日	年 月 日
(2) 写しの送付を希望する。	

- 3 本人確認等

(1) 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
(2) 請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所の記載があるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 請求書を送付してこの請求をする場合は、上記のいずれかの写しに加えて住民票の写し等を添付してください。
(3) 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記入してください。）	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 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 イ 本人の氏名 ウ 本人の住所又は居所
(4) 法定代理人が請求する場合にあつては、当該資格を確認する書類として次のいずれかのものを提示し、又は提出してください。	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
(5) 任意代理人が請求する場合にあつては、当該資格を確認する書類として次のものを提出してください。	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）

