

保有個人情報開示請求書

| | | | | |
|--|---|---|------|--|
| <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先)</p> <p style="text-align: center;">住 所.....</p> <p style="text-align: center;">請求者 (ふりがな)</p> <p style="text-align: center;">(本人) 氏 名.....</p> <p style="text-align: center;">連絡先電話.....(.....)</p> <p style="margin-top: 20px;">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、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。</p> | | | | |
| 開示を請求する 保有個人情報 | | | | |
| 求める開示の 実施方法等 | <p>ア 事務所における開示の実施を希望する <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他(.....)</p> <p>イ 写しの送付を希望する。</p> | | | |
| 本人確認等 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他(.....) </td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">添付書類</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、法定相続情報証明等 <input type="checkbox"/> その他(.....) </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他(.....) | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、法定相続情報証明等 <input type="checkbox"/> その他(.....) |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他(.....) | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、法定相続情報証明等 <input type="checkbox"/> その他(.....) | | |

- (注) 1 太枠の中だけ記入してください。
- 2 □のある欄には、該当する□にレ印を記入してください。
- 3 請求書を送付して請求する場合には、本人確認書類(コピー)及び住民票の写し(原本)(請求前30日以内に作成されたものに限る。)を添付してください。