

自己情報の開示請求書

年 月 日

開成町長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号 () —

開成町個人情報保護条例第15条第1項の規定により、次のとおり請求します。

開示の請求に係る 個人情報の内容	(個人情報を特定できるように具体的に記入してください。)
法定代理人が開示の請求をしようとする場合における本人の未成年者又は成年被後見人の別	1 未成年者 (年 月 日生) 2 成年後見人
求める開示の方法	1 閲覧 2 写しの交付 (□郵送希望) 3 視聴

- 備考 1 各欄に必要な事項を記入するとともに該当する番号を○で囲んでください。なお、写し等の交付で郵送を希望する場合は、□の中に☑印を記入してください。
- 2 法定代理人が本人に代わって請求する場合には、法定代理人である旨並びに法定代理人の郵便番号、住所（主たる事務所の所在地）、氏名（名称及び代表者の氏名）及び電話番号（本人と同一の場合には、省略することができます。）を併せて記載してください。法定代理人が法人の場合には、併せて代表者印を押印してください。
- 3 請求の際には、自動車の運転免許証等本人であることを確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。
- 4 法定代理人が請求する場合には、3の書類の他本人との関係を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。
- この欄には記入しないでください。

個人情報記録等の件名	
担 当	課 電話番号 () —
備 考	