

年 月 日

実施機関 宛

住所

氏名

連絡先（電話番号）

個人情報開示請求書

奥州市個人情報保護条例第14条第1項の規定に基づき、個人情報の開示を次のとおり請求します。

行政文書の名称その他の開示請求に係る個人情報特定に足る事項		
開示の実施の方法		1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧（閲覧後の写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付） 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付） <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの閲覧（閲覧後の写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの写しの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付） <input type="checkbox"/> 視聴
開示を求める部分		
個人情報の本人の状況等（法定代理人又は代理人による請求の場合に記載）	本人の区分（法定代理人による請求の場合）	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	本人との関係（代理人による請求の場合）	<input type="checkbox"/> 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。） <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ※ 本人が開示請求を行うことが困難な理由 [ ]
	本人の氏名	
	本人の住所	（郵便番号 ー ） 電話番号（ ） ー

備考

- のある欄は、該当するにレ印を付してください。
- 請求の際は、請求者本人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券、個人番号カード等）を係員に提出し、又は提示してください。
- 法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る備考2の書類のほか、その資格を証明する書類を係員に提出し、又は提示してください。
- 代理人が請求する場合は、本人が開示請求を行うことが困難である旨を証明する書類、代理人に係る備考2の書類のほか、その資格を証明する書類を係員に提出し、又は提示してください。
- 「開示の実施の方法」欄及び「開示を求める部分」欄については、請求時に決定している場合に記入してください。