

年 月 日

(実施機関名) 宛て

郵便番号

住 所

氏 名

印

電話番号 (連絡先)

個人情報開示請求書

池田町個人情報保護条例第16条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

個人情報が記録されている公文書の内容又は件名	(公文書を特定できるように具体的に記入してください。)
開示の実施方法	1 閲覧 2 写しの交付 3 視聴 (希望する公開の実施方法の番号を○で囲んでください。)
請求者の区分	1 本人 2 法定代理人 3 任意代理人 (該当する区分の番号を○で囲んでください。)

開示請求に係る個人情報の本人以外の方が請求される場合は、次の欄も記入してください。

個人情報の本人	郵便番号 住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号 (連絡先)	
	請求者との 関係	

- (注) 1. 請求者は、本人であることを証明する本人確認書類を提示してください。
2. 代理人が請求する場合、(注) 1 の書類に加え、その資格を証明する書類を提示してください。

役場 使用 欄	受付印	本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()
		代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍書類 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()
		所管課	
		決定期限	年 月 日