

様式第2号(第3条関係)

個人情報開示請求書

年 月 日

実施機関 様

請求者 住所  
氏名

(法人成年後見人にあつては、事務所の所在地並びにその名称、代表者の氏名及び代表者の印)

電話番号

佐伯市個人情報保護条例第13条第1項(第2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。

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| 開示請求しようとする個人情報の内容 |             |
| 開示の区分             | 閲覧 写しの交付 視聴 |
| 開示の場所             |             |

(法定代理人記入欄)

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| 本人の状況      | 未成年者 (生年月日 年 月 日)<br>成年被後見人 |
| 本人の住所及び氏名等 | 氏名                          |
|            | 住所 電話番号                     |

注 のある欄には該当する 内にレ印を記入し、( )内に必要事項を記入してください。

(職員記載欄)

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| 請求者本人の確認 | 運転免許証 旅券 健康保険被保険者証<br>その他( ) |
| 請求資格の確認  | 戸籍謄本 その他( )                  |
| 事務担当課室   |                              |
| 備考       |                              |