

別記様式第3号 (第3条関係)

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛名) 伊達市長

請求者 住所又は居所 (郵便番号)  
氏名  
電話番号

伊達市個人情報保護条例第17条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

保有個人情報が記録されている公文書の名称又は内容	
開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ( <input type="checkbox"/> 送付希望 ) <input type="checkbox"/> 視聴

本人に代わって法定代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

保有個人情報の本人の住所 及び氏名	住 所 <small>郵便番号</small>
	氏 名 <span style="float: right;">電話番号</span>
保有個人情報の本人との 関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 ( 特定個人情報の開示請求の場合に限る。 )

- 注1 該当する□欄にレ印を付けてください。
- 2 請求の際には、本人又は法定代理人若しくは委任代理人であることを証明するために必要な書類 (運転免許証、個人番号カード、旅券等) を提出し、又は提示してください。
  - 3 法定代理人又は委任代理人の場合は、上記2の書類のほか開示請求者の本人確認書類及び本人との関係を証明するために必要な書類 (戸籍謄本、委任状等) を提出し、又は提示してください。

※ 以下の欄は記入しないでください。

請求者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <b>【法定代理人又は委任代理人確認書類】</b> <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )
担 当 課 等	部 課 電話番号 内線
受 理 年 月 日	年 月 日
備 考	