

保有個人情報開示請求書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所又は居所

(ふりがな)

氏名

(代理人が法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

電話番号

個人情報の保護に関する法律第77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。

1 開示を請求する保有個人情報の名称等 〔当該保有個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。〕			
2 開示の実施方法 〔希望する開示の実施方法の番号を○で囲んでください。〕		(1) 窓口・事務所における開示 ア 開示の方法 (ア)文書及び図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (イ)電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの視聴 <input type="checkbox"/> 複写したものの交付 イ 開示の実施を希望する日 年 月 日 (2) 写し、用紙に出力したもの又は複写したものの送付	
3 開示請求者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
4 代理人が請求する場合	本人の氏名、住所等	ふりがな 氏名	(年 月 日生)
		住所又は居所	
		電話番号	
		本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者

注 1 該当する項目の□にレ印を記入してください。

2 本人が請求する場合は、請求の際、本人であることを示す書類(運転免許証、旅券等)を提示し、又は提出してください。

3 代理人が請求する場合は、請求の際、代理人の運転免許証、旅券等の書類及び代理人の資格を証明する書類(戸籍謄本等)を提示し、又は提出してください。

4 代理人が法人の場合は、当該法人の代表者印を押印してください。

