

## 自己情報（開示・訂正・利用停止）請求書

年 月 日

(実施機関名)

殿

住所又は居所（〒 \_\_\_\_\_）

請求者 氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号（ \_\_\_\_\_）

個人情報の保護に関する法律第77条第1項、第91条第1項又は第99条第1項の規定に基づき、次のとおり自己情報の〔開示・訂正・利用停止〕を請求します。

請 求 の 区 分	開示      訂正      利用停止						
自 己 情 報 の 件 名  * 自己情報を特定するため、具体的に書いてください。							
希 望 す る 開 示 の 方 法 * 開示請求の場合は、いずれかにチェックしてください。	閲 覧                      視 聴                      写 し の 交 付						
請 求 の 趣 旨 及 び 理 由 （開示請求の場合にあっては、趣旨のみ）							
担 当 部 課	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">                             部                      課                      係                              電話番号（ _____）      内線                         </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">                             本人 確認                         </td> <td style="width: 60%;">                             免許証                              個人番号カード                              その他（ _____）                              [担当者]                         </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px; vertical-align: top;">備考</td> </tr> </table>	部                      課                      係 電話番号（ _____）      内線	本人 確認	免許証 個人番号カード その他（ _____） [担当者]	備考		
部                      課                      係 電話番号（ _____）      内線	本人 確認	免許証 個人番号カード その他（ _____） [担当者]					
備考							

- (注) 1 欄は、記入しないでください。  
 2 は、該当箇所にチェックをしてください。  
 3 開示請求後に代理人の資格を喪失した代理人は、その旨を実施機関に届け出てください。