

## 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（ \_\_\_\_\_ ）

〔代理人が請求する場合は、本人と代理人の情報を記入してください。〕

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	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止
自 己 情 報 の 件 名  <small>* 自己情報を特定するため、具体的に書いてください。</small>	
希 望 す る 開 示 の 方 法  <small>（開示請求の場合は、いずれかにチェックしてください。）</small>	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付
請 求 の 趣 旨 及 び 理 由  <small>（開示請求の場合にあっては、趣旨のみ）</small>	
※ 担 当 部 課  部                      課                      係  電話番号（ _____ ）                      内線 _____	<small>※本人確認</small> <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） [担当者]

- （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。