

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 * 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 <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	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 33%;">部</td> <td style="text-align: center; width: 33%;">課</td> <td style="text-align: center; width: 33%;">係</td> <td rowspan="2" style="border: none; vertical-align: middle;">※ 本人 確認</td> <td rowspan="2" style="border: none; vertical-align: middle;"> <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] </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">電話番号（ _____ ）</td> <td style="border: none;">内線</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	部	課	係	※ 本人 確認	<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]	電話番号（ _____ ）	内線	
部	課	係	※ 本人 確認	<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]					
電話番号（ _____ ）	内線								

- （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。