

自 己 情 報 開 示 請 求 書

年 月 日

(実施機関の長)

様

(〒 -)

請求者 住 所

ふりがな

氏 名

電話番号 ()

八街市個人情報保護条例第13条第1項の規定により、次のとおり自己の個人情報の開示を請求します。

個人情報の件名又は内容		
希望する開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付	
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
代理人による 請求の場合	本人の住所及び氏名	住 所 ふりがな 氏 名
	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"/> その他

注1 請求の際には、請求者自身であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。

2 代理人が請求する場合は、1の書類のほか、代理人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。