**保有特定個人情報開示請求書**

　　年　　月　　日

様

（実施機関の名称）

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人 |   |
|  | 住所又は居所〒 |
| 代理人 |  |
|  | 住所又は居所〒 |

　矢祭町特定個人情報保護条例（平成27年矢祭町条例第　号）第11条第1項の規定に基づき、次のとおり保有特定個人情報の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示を請求する保有特定個人情報 | （具体的に特定してください。） |
| 求める開示の実施方法等 | □　事務所における開示の実施＜実施の方法＞　□閲覧　□写しの交付　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜実施の希望日＞　　　　年　　月　　日□　写しの送付 |
| 代理人の区分 | □法定代理人（□未成年者（　　 年　 月　 日生）　□成年被後見人）□その他の代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ※請求者（本人）の確認 | □運転免許証　 □健康保険の被保険者証　 □住民基本台帳カード□在留カード　 □特別永住者証明書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※請求者（代理人）の確認 | □運転免許証　 □健康保険の被保険者証　 □住民基本台帳カード□在留カード　 □特別永住者証明書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※本人と代理人との関係確認　 | □戸籍謄本　　□委任状　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※が付された欄には記入しないで下さい。