

様式第10号(第10条関係)

個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先)小城市長

申請者 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

小城市個人情報保護条例第19条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報 の件名又は内容	
開 示 の 方 法	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付

開示請求に係る保有個人情報の本人以外の方が開示請求する場合には、次の欄にも記入してください。

保有個人情報の 本人の氏名及び 住 所	氏 名	
	住 所	電話番号
代理人による開示請求 の場合の本人との関係	1 未成年者の法定代理人 2 成年被後見人の法定代理人 3 その他()	
死者の保有個人情報の開示 請求に係る事由の区分	1 相続財産 2 相続した損害賠償請求権等 3 慰謝料請求権等 4 死亡時に未成年であった子に関する情報 5 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ために必要な書類(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。

《職員記載欄》 この欄には記入しないでください。

本人等の確認	運転免許証 旅券 その他() 代理人() 死者の保有個人情報()
所 管 課	電話番号