

様式第4号

個人情報開示請求書

年 月 日

小国町長 殿

請求者 郵便番号
住 所
氏 名
連絡先(電話番号)

小国町個人情報保護条例第13条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開 示 請 求 す る 個 人 情 報 の 内 容 (個人情報の名称又は知り たい内容を具体的に記入 してください。)	
開 示 の 方 法 (希望するものの□にレ印 を記入してください。)	☐ 閲覧 ☐ 視聴 ☐ 写しの交付(□郵送希望)

※法定代理人等が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

開 示 の 方 法 (希望するものの□にレ印 を記入してください。)	☐ 未成年者 ☐ 成年被後見人 ☐ その他()	
本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	(郵便番号) 連絡先(電話番号)

(注)1 請求の際には、本人であることを証明する書類(運転免許証等)の提出又は提示が必要です。

2 法定代理人等が請求する場合には、(注)1の書類のほか、本人との関係(資格)を証明する書類(戸籍謄本等)の提出又は提示が必要です。

※次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()
	☐ 法定代理人等の資格()