

個人情報開示請求書

年 月 日

美濃市長 様

請求者（本人・代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

美濃市個人情報保護条例第16条第1項の規定に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

個人情報の対象者	住 所 氏 名	
開示の請求に関する個人情報の件名又は内容（個人情報が記録されている文書等の名称が分かれば、併せて記入してください。）	(文書等の名称：)	
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ()	

代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の区分	<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"/> 本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人
--------	--

備考

- のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。
- 請求の際には、運転免許証等写真により本人であることを証明するために必要な書類の提出又は提示が必要です。また、郵送又はファクシミリによる請求書の提出はできません。
- 代理人が本人に代わって請求する場合は、2の書類のほか、戸籍謄本、委任状等の代理人の資格を証明するものがが必要です。

次の欄は、記入しないでください。

本人又は代理人の確認者				受 付 印
担当課（所）				
公文書の件名		年度		
処 理 状 況	年 月 日決定 (公開・部分公開・非公開・不存在)			
写しの費用	円 ()			