第２号様式

保有個人情報開示請求書

　　年　　月　　日

越谷市長　宛

〒　　　　　－

住所又は居所

請求者 氏　　　　名

連絡先電話番号　　　　　（　　　　　）

　個人情報の保護に関する法律第７７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。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示請求する  保有個人情報  の名称等 | （開示請求する保有個人情報が特定できるよう、保有個人情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。） |
| 希望する  開示の方法等  (任意記載) | 方法：□閲覧　　□視聴　　□写しの交付（□郵送希望）  事務所における開示の実施希望日：　　　年　　月　　日 |
| 本人確認等 | ア　開示請求者　　　□本人　　□法定代理人　　□任意代理人 |
| イ　請求者本人確認書類  □運転免許証　□健康保険被保険者証　□個人番号カード又は住民基本台帳カード（住  所記載のあるもの）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等（開示請求の前３０日以内に作成されたものに限る。）を添付してください。 |
| ウ　本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。）  (ｱ)　本人の状況  □未成年者（　　年　　月　　日生）　□成年被後見人　□任意代理人委任者  (ｲ)　本人の氏名　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  (ｳ)　本人の住所又は居所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| エ　法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。  請求資格確認書類　　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他(　　　　　　　　　） |
| オ　任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。  請求資格確認書類　　□委任状　□その他（　　　　　　　　　） |

（注）次の欄は記入する必要がありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 備考 |  | 受　　付　　印 |
| 所管課 | 電話 |