

自己情報開示請求書

年 月 日

川島町長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

川島町個人情報保護条例第15条第1項の規定により、次のとおり自己情報の開示を請求します。

開示請求に係る 自己情報の内容		
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"/> 郵送希望)	
代理人が開示請求 をする場合	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他()
	本人の	住所 氏名 電話番号 ()

- (注) 1 開示請求に係る自己情報の内容の欄は、具体的に記入してください。
 2 のある欄は、該当する事項の内に「レ」を記入してください。
 3 代理人が請求するときは、本人との関係を確認するために必要な書類及び代理権を有することを証明する書類を添付してください。

本人又は代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 旅 券 <input type="checkbox"/> 健康保険証等 <input type="checkbox"/> その他 ()
担 当	課 係 電話番号 (内線)
備 考	