

様式第 1 (第 2 条関係)

(表)

年 月 日

殿

郵便番号
 開示請求者 住所(居所)
 氏 名
 電話番号
 (法人である代理人にあっては、その
 名称、主たる事務所の所在地及び代
 表者の氏名)

保有個人情報開示請求書

鹿児島市個人情報保護条例第 12 条第 1 項 (第 2 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。

1 開示請求に係る保有個人情報の内容 (保有個人情報が特定できるように、公文書の件名、知りたいと思う事項の概要等を具体的に記載してください。)		
2 開示の実施の方法の区分 (希望する方法の番号を○で囲んでください。)		(1) 閲覧・視聴 (2) 写しの交付 (□郵送希望)
3 本人の状況等 (代理人が請求する場合に記入してください。)	代理人の区分等	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 (保有特定個人情報の請求に限る。)
	本人	氏 名
		住所(居所) 電話番号

(裏)

注

- 1 □のある欄は、該当する□にレ印を付けてください。
- 2 本人が請求する場合は、本人であることを確認するに足りる書類（運転免許証、旅券等）を係員に提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人自身の注2に掲げる書類のほか、法定代理人であることを確認するに足りる書類（戸籍謄本等）を係員に提示し、又は提出してください。
- 4 保有特定個人情報について任意代理人が請求する場合は、本人及び任意代理人自身の注2に掲げる書類のほか、任意代理人であることを確認するに足りる書類（委任状）を係員に提示し、又は提出してください。
- 5 郵送により請求をする場合や写し等の送付を希望する場合は、請求者資格や住所を確認するため、鹿児島市個人情報保護条例施行規則第6条第1項又は第2項に規定する書類又はその写しを併せて提出してください。

【職員記入欄】

受 付 年 月 日	年 月 日
事 務 担 当 課	課 担 当
本 人 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代 理 人 本 人 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
請 求 者 の 住 所 の 確 認	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代 理 人 の 資 格 確 認	法定代理人である場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ ） 任意代理人である場合 <input type="checkbox"/> 委任状
備 考	