

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つては、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。

<p>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。〕</p>					
<p>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。）</p>	<p>(1) 閲覧・視聴 (2) 写しの交付（<input type="checkbox"/>郵送希望）</p>				
<p>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。〕</p>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="464 1480 751 1704"> 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。） </td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1704 536 1892"> 本人 </td> <td data-bbox="536 1704 1388 1892"> 氏 名 住所（居所） 電話番号 </td> </tr> </table>	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
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 又 は 市 政 情 報 コ ー ナ ー	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	