

整理番号	第 号
------	-----

個人情報開示等請求書 宛 年 月 日 (〒) 住所 請求者 氏名 電話() -	
鹿沼市個人情報保護条例第20条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示等を請求します。	
請求内容の区分	1 開示 (1) 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送希望) (2) 電磁的記録の場合 専用機器又は電子計算機による(<input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 閲覧) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体の交付 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧又は交付 2 訂正 3 消去 4 目的外利用の中止 5 外部提供の中止
請求内容 ※個人情報の特定に必要な事項を具体的に記入してください。	添付書類 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※ここから下の欄については、本人以外の者が請求する場合にのみ、該当する欄に記入してください。

請求に係る本人の住所及び氏名	住所 氏名
代理人等と本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 配偶者等(続き柄)
任意代理人又は配偶者等が請求をするやむを得ない事由	
本人の確認	<input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等 <input type="checkbox"/> 本人を証する書類 <input type="checkbox"/> 文書照会の回答書
法定代理人の確認	<input type="checkbox"/> 法定代理権を証する書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人本人を証する書類
任意代理人の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理人等の本人確認書類
配偶者等の確認	<input type="checkbox"/> 配偶者等を証する書類 <input type="checkbox"/> 配偶者等の本人確認書類
事務担当課	部 課(電話)
備考	

- (注)1 太線内の各欄に必要な事項を記入し、該当する番号を○で囲むとともに、該当する□にレ印を記入してください。
 2 訂正請求の場合は、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する資料等を添付してください。