

個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先) -----

(本人) (〒 -)

住 所

フリガナ
氏 名

印

電話番号 (連絡先)

(代理人等) (〒 -)

住 所

フリガナ
氏 名

印

電話番号 (連絡先)

飯塚地区消防組合個人情報保護条例第 16 条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

請求する個人情報 (どのような情報が 知りたいか、いつごろ 作成されたものか など具体的に記入し てください。)	
情報の特定のために 参考となる事項を記 入してください。	(例えば申請書を提出した場合は申請書の提出年月日等)
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴等 <input type="checkbox"/> 写しの交付

- 注) 1. 請求の際には、本人であること (又は代理人本人であること) を確認するために必要な書類 (運転免許証、旅券、健康保険証等) の提出又は提示が必要です。
2. 代理人等による請求の場合は、1 の書類のほか戸籍抄本等本人との関係を証明するために必要な書類の提出又は提示が必要です。

※ 下の欄は記入する必要がありません。 (整理番号)

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()
担当所属名等	署・課 係
備 考	