

自己情報開示請求書

年 月 日

美浜町長様

請求者（任意代理人）

氏 名

郵便番号

住所（居所）

電話番号

美浜町個人情報保護条例第16条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示請求をします。

開示請求をする保有特定個人情報の内容	(公文書の名称：)
開示の実施の方法 (希望する方法を○で囲んでください。)	1 閲覧・視聴 2 写しの交付 (写しの郵便等による送付 希望する・希望しない)

本人	氏 名	
	住 所 (居 所)	電 話

次の欄は、記入する必要がありません。

担当課等	
備 考	

注1 任意代理人の方が本人に代わって開示請求をすることができる対象は、保有特定個人情報のみです。

2 請求の際には、任意代理人に係る運転免許証等請求者本人であることを証明する書類の提示又は提出(送付による請求をする場合であって、請求者本人であることを証明する書類を提出するときは、請求者本人であることを証明する2以上の種類の書類の写しの提出)が必要です。また、委任状(本人に係る実印が押印されたものであって、請求日前30日以内に作成されたもの)及び当該実印に係る印鑑登録証明書(請求日前30日以内に作成されたもの)その他その資格を証明する書類の提示又は提出が必要です。

3 また、開示を受ける前に任意代理人の資格を喪失したときは、直ちに、書面での旨を届け出てください。