

保有個人情報開示請求書

年 月 日

熊本市議会議長 (宛)

請求者	ふりがな	
	氏名	
	住所又は居所	(〒 — )
	連絡先	— — ※ 日中連絡がとれる電話番号を記載してください。

熊本市議会の個人情報の保護に関する条例第 19 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を求める個人情報

※ 名称・内容・時期・保有部署などを記載して、具体的に特定してください。

2 求める開示の実施方法

次のいずれかに☑をしてください。※CD-Rの交付は、原則としてPDF形式による交付となります。

市の窓口における開示を希望 (次の枠内も記載をしてください。)

希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 閲覧
	<input type="checkbox"/> 写しの交付 (用紙の交付)
	<input type="checkbox"/> 写しの交付 (CD-Rの交付)
開示を希望する日	_____年___月___日

※ 希望日までに開示決定未了だった場合、開示決定後、改めてご都合の良い日をお聞きます。

請求者の住所又は居所への写しの送付を希望

希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 用紙の交付
	<input type="checkbox"/> CD-Rの交付

↓裏面への記載もお願いします↓

＜開示請求者の確認等＞

開示請求者の区分

次のいずれかに☑をしてください。

- 本人
- 法定代理人
- 任意代理人

開示請求者本人の確認書類

提示又は提出するものに☑をしてください。

- 運転免許証
- 健康保険被保険者証
- 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）
- 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書
- その他（ ）

※ 郵送により請求する場合は、この請求書と上記確認書類に加えて、住民票の写しを同封してください。

以下は、法定代理人又は任意代理人が開示請求をする場合のみ記載をしてください。

本人の状況等（該当するものに☑及び記載をしてください）

該当するものに☑及び記載をしてください。

本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者（ _____年 ____月 ____日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者
(ふりがな)	
氏名	
住所又は居所	〒 _____

【法定代理人のみ記載】

法定代理人の確認書類

提示又は提出するものに☑をしてください。

- 戸籍の謄本又は抄本
- 成年後見登記の登記事項証明書
- その他（ ）

【任意代理人のみ記載】

任意代理人の確認書類（提示又は提出するものに☑をしてください）

提示又は提出するものに☑をしてください。

- 委任状
- その他（ ）