

保有個人情報開示請求書

年 月 日

北見地区消防組合管理者 様

請求者 住所又は居所 〒 ー

氏 名

電 話 ()

北見地区消防組合個人情報の保護に関する条例第12条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

1 保有個人情報が記録されている公文書の名称又は内容	
2 求める開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 送付希望) <input type="checkbox"/> 視聴
※本人に代わって法定代理人が請求する場合は、下の事項も記入してください。	
3 本人の住所及び氏名	住 所 〒 ー
	氏 名 電話 ()
4 請求者の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人

(注)

- 1 該当する□欄にレ印を付けてください。
- 2 開示請求に際しては、本人自身であることを証明するための官公署が発行した免許証等の写真が貼付された身分証明書等を提示し、又は提出してください。
写真が貼付された身分証明書等がない場合は、健康保険証等の公共的機関が発行した書類2つ以上を提示し、又は提出してください。
- 3 郵送等による請求の場合には、必ず印鑑登録証明書（請求者氏名の後に印鑑登録証明書の印鑑を押印してください。）を提出してください。
- 4 法定代理人による開示請求の場合は戸籍謄本等の資格を証明する書類を提出し、又は提示してください。また、開示を受ける前に資格を喪失したときは、直ちに、書面でその旨を届け出てください。

※ 以下の欄は、記入しないでください。

請求者の本人確認	写真貼付（官公署又はこれに準ずるものとして管理者が認めたもの） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ） 写真なし（学生証、会員証又は会社の発行した写真付の身分証明書を含む。） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ） 郵 送（使者による提出を含む。） <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明印の押印
資格確認	法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
担当課	課 担当 電話 () 内線
備考	