

自己情報開示請求書

年 月 日

(宛)

氏名

住所(〒 - )

電話番号 ( )

大野城市個人情報保護条例第 15 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり自己情報の開示を請求します。

請求の区分	閲覧	視聴	写しの交付
自己情報の件名 自己情報を特定するために必要な事項を具体的に書いてください。			
本人以外の者が開示請求をする場合における本人の状況等	本人の氏名		
	本人の住所		
	本人と開示請求者の関係		
	未成年者(続柄等 ) 成年被後見人		
	代理人 [ 本人が開示請求をすることが困難な理由 ]		
担当課	(部・局)	課	開示請求者確認
		担当	免許証 保険証
		内線( )	旅券
			その他( )
処理欄	写しの枚数	枚(料金	法定代理人・代理人資格確認
	郵送の希望(有・無)	円)	戸籍謄本 住民票
	郵送料	円	その他( )