

第4号様式（第6条関係）

個人情報開示請求書

年 月 日

尾三消防組合管理者 殿

請求者 住 所
氏 名
電話番号
連絡先

尾三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。

請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 死者の 1 配偶者 2 子 3 父母 4 その他 ()
保有個人情報記録されている行政文書の名称又は内容 〔 知りたい事項をできるだけ具体的に記入してください。 〕	
希望する開示の方法	<input type="checkbox"/> 文書、図面又は写真 <input type="checkbox"/> フィルム又は電磁的記録 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

本人の法定代理人又は死者の配偶者等の代理の方が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

本人	区 分	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 死者 上記の者の生年月日 (年 月 日生)
	氏 名	
	住 所	

- 備考 1 請求の際には、運転免許証等本人であることを証明するために必要な書類を提示又は提出してください。
- 2 代理の方が請求される場合は、1の書類のほか、戸籍抄本等その資格を証明するために必要な書類を提示又は提出してください。
- 3 写しの交付の方法により開示を受ける場合は、当該写しの作成の費用（写しの送付を希望する場合の当該送付の費用を含む。）を負担していただきます。

以下の欄は、記入しないでください。

本人又は代理の方の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理の方の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他 ()
担 当 課 名	