

遠野市長 様

住 所
氏 名
連絡先（電話番号）

個人情報開示請求書

遠野市個人情報保護条例第10条第1項（第2項又は第3項）の規定に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

行政文書の名称その他の開示請求に係る個人情報を特定するに足りる事項		
開示の実施の方法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧（これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付） 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの閲覧（これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの写しの交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付） <input type="checkbox"/> 複製物の交付（ <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送による交付） <input type="checkbox"/> 視聴	
個人情報の本人の状況等（法定代理人、任意代理人又は遺族による請求の場合に記載）	本人の区分（法定代理人による請求の場合）	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	本人との関係（遺族による請求の場合）	<input type="checkbox"/> 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。） <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他同居の親族
	本人の氏名	
	本人の住所	（郵便番号 - ） 電話番号（ ） -

- 備考1 のある欄は、該当する項目のにレ印を付してください。
- 2 請求の際には、請求者本人であることを証明するため必要な書類（運転免許証、旅券等）を係員に提出し、又は提示してください。
- 3 法定代理人又は遺族が請求する場合にあっては法定代理人又は遺族に係る備考2の書類及びその資格を証明する書類を、任意代理人が請求する場合にあっては備考2の書類及び本人の委任状等を係員に提出し、又は提示してください。
- 4 「開示の実施の方法」欄の記載は、請求される方の任意です。
- 5 「本人の住所」欄は、個人情報の本人が死者である場合には、死亡時の住所を記載してください。

※職員記載欄

請求者本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
請求資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	