年　　月　　日

大台町長　　　　　様

請求者（〒　　―　　　）

住　所

氏　名

電　話　　（　　）

大台町個人情報保護条例第14条第１項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求に係る個人情報を特定するために必要な事項 |  |
| 開示の方法 | 閲　覧・視　聴・写しの交付 |
| ※　参　考　事　項 | 利用目的等請求に関し参考となる事項を記入してください。 |
| 代理人請求時のみ記入してください。  代理人の種別 | ・法定代理人（15歳未満の未成年者・15歳以上の未成年者・成年被後見人）  ・任意代理人 |
| 本人の住所・電話番号 | （　　） |
| 本人の氏名 |  |

（注）

１　開示請求に係る個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提示してください。

２　代理人により開示請求をする場合は、１の書類のほか、法定代理人にあっては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあっては本人の印鑑証明書を添付した委任状を提示してください。

３　開示の方法、代理人の種別欄は、該当するものを○で囲んでください。

４　※参考事項は、請求された個人情報の特定等の参考に利用するためのものですので、記入については請求者の任意です。

以下の欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人等の確認 | □運転免許証　□旅券　□その他（　　　　　） |
| 代理人資格の確認 | □戸籍謄本・抄本　□住民票　□委任状　□その他（　　　） |