

保有個人情報開示請求書

年 月 日

西脇市長

様

請求者 住 所

氏 名

電話番号 (.....) -

個人情報の保護に関する法律第77条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報	(開示請求に係る保有個人情報が特定できるよう、公文書の件名又は知りたい内容の概要を具体的に記入してください。)		
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> その他 ()		
※代理人の別及び代理人の資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 任意代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※本人の氏名等	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	状 況	<input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者	

(注)

- 1 該当する□に「レ」印を記入してください。
- 2 請求の際には、本人であることを示す書類を、また、代理人による請求の場合は、代理人本人であることを示す書類のほか、その資格を証明する書類を提示し、又は提出してください。
- 3 ※の欄は、代理人による請求の場合のみ記入してください。
- 4 手数料として、開示請求1件につき300円を徴収します。
- 5 写しの交付及び写しの郵送に係る費用については、実費を負担していただきます。

【市処理欄】

収受年月日	年 月 日	収受番号	第 号
本人等確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
本人と代理人との関係確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

西脇市長

様

請求者 住 所
 氏 名
 電話番号 (.....) -

個人情報の保護に関する法律第91条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報の名称等			
訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日		
訂正請求の趣旨及び理由			
※代理人の別及び代理人の資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 任意代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※本人の氏名等	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	状 況	<input type="checkbox"/> 未成年者（生年月日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者	

(注)

- 1 該当する□に「レ」印を記入してください。
- 2 請求の際には、本人であることを示す書類を、また、代理人による請求の場合は、代理人本人であることを示す書類のほか、その資格を証明する書類を提示し、又は提出してください。
- 3 ※の欄は、代理人による請求の場合のみ記入してください。

【市処理欄】

収受年月日	年 月 日	収受番号	第 号
本人等確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
訂正請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
本人と代理人との関係確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

西脇市長

様

請求者 住 所
 氏 名
 電話番号 (.....) -

個人情報の保護に関する法律第99条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係る保有個人情報の名称等			
利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日		
利用停止請求の趣旨及び理由			
※代理人の別及び代理人の資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 任意代理人 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※本人の氏名等	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	状 況	<input type="checkbox"/> 未成年者（生年月日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者	

(注)

- 1 該当する□に「レ」印を記入してください。
- 2 請求の際には、本人であることを示す書類を、また、代理人による請求の場合は、代理人本人であることを示す書類のほか、その資格を証明する書類を提示し、又は提出してください。
- 3 ※の欄は、代理人による請求の場合のみ記入してください。

【市処理欄】

収受年月日	年 月 日	収受番号	第 号
本人等確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
利用停止請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
本人と代理人との関係確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			