

年 月 日

大田原市長 様

請求者

住 所

氏 名

電話番号

保有個人情報開示請求書

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。

| | |
|--|--|
| 希望する開示の実施方法 | <input type="checkbox"/> 事務所における開示の実施を希望する。 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他（ ） 実施希望日時 年 月 日 時 |
| | <input type="checkbox"/> 写しの送付を希望する。 |
| 開示請求に係る保有個人情報の内容（情報を記録している行政文書を特定するため、具体的に記入してください。） | |

○代理人による請求の場合は、次の欄に記入してください。

| | |
|----------------|---|
| 本人の住所、氏名及び電話番号 | 住 所 氏 名 電話番号 |
| 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生）の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 |

備考

- 1 該当する□に✓を記入してください。
- 2 「希望する開示の実施方法」の項の記載は任意ですが、記載する場合は希望する□に✓を記入し、「実施希望日時」については、大田原市の休日をも定める条例（平成元年条例第12号）第1条第1項各号に規定する日を除き、午前8時30分から午後5時15分までの日時を記入してください。
- 3 開示請求に係る手数料は、大田原市個人情報の保護に関する法律施行条例（令和4年条例第31号）第4条の規定により、開示請求の内容に応じて決定します。

