

個人情報公開請求書

年 月 日

（実施機関名）

様

請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 特別な理由がある者 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他 []	住所	
		(ふりがな) 氏名	
		連絡先 (電話番号等)	

下仁田町個人情報保護条例第11条第1項又は同条例第11条第2項の規定により、次のとおり公開請求します。

公開の方法 ※該当する番号を ○で囲んでください	1. 閲覧 2. 視聴 3. 写しの交付
請求に係る個人情報の内容	
個人情報を特定するために必要となる事項	(例：申請した場合は、申請書の提出年月日等)
本人	(ふりがな) 氏名
	住所
	連絡先

次の欄は記入する必要はありません。

本人等確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> その他 []
担当部署	
備考	

- 注：1 記入にあたっては、係員と相談してください。
 2 本人の欄は、請求者が本人である場合は記入する必要はありません。
 3 公開の請求に際しては、本人又は特別な理由がある者であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。