様式第１号（第２条関係）

年　月　日

**交野市保有個人情報開示請求書**

（実施機関の名称）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 郵便番号

住所（居所）

氏名

電話番号

個人情報の保護に関する法律第７７条第１項の規定に基づき、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の内容 | 特定できるように保有個人情報が記録されている行政文書の名称等をできるだけ具体的に記載してください。 |
| 求める開示の実施方法 | ア　開示の実施方法□窓口での閲覧　□窓口での写しの交付　□写しの送付（郵送）イ　開示希望日（窓口での開示を希望する場合）　　　　年　　　月　　　日※開示希望日が未記入の場合は、後日に連絡の上、こちらで補記します。 |
| 本人（代理人本人）確認書類 | □運転免許証　□健康保険の被保険者証□個人番号カード　□在留カード□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※郵送で請求する場合は、上記の写しに加えて本人又は代理人本人の住民票の写し（30日以内に作成されたもの）を添付してください。 |
| （代理人が開示請求する場合）代理人の別及び請求資格確認書類※30日以内に作成されたもの | □法定代理人　資格を証明する書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）□任意代理人　資格を証明する書類　□委任状　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| （代理人が開示請求する場合）本人の氏名等 | ア　本人の住所（居所）イ　本人の氏名ウ　本人の電話番号エ　本人の状況　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）　□成年被後見人　　□任意代理人の委任者 |
| 備考 |  |

　（注）１　該当する部分に必要な事項を記入してください。また、□のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。

　　　　２　請求の際は、本人又は代理人であることを明らかにする書類を提出又は提示してください。