様式第４号（第４条関係）

**保有個人情報開示請求書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

沼田市長　　　　　様

　 　請求者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　 　　　　住所又は居所

〒　　　-

　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人が法人の場合にあっては、主たる

事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）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。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示を請求する保有個人情報  （具体的に特定してください。） |  |
| 開示の実施方法  ご希望の□にチェックしてください。  例）「■」「レ」 | １　閲覧、聴取又は視聴  ２　写しの交付 （カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。）  事務所における開示  開示を希望する日　　　年　　月　　日  送付による交付  （希望する交付方法を上記２点からご選択ください。） |
| 開示請求者の種別 | 本人　　法定代理人　　任意代理人 |
| 本人の状況等  （代理人による開示請求の場合のみ記入してください。） | １　本人の状況　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）　□成年被後見人  　　　　　　　　□任意代理人委任者  ２　本人の氏名：  ３　本人の住所又は居所：  ４　本人の電話番号： |
| ※　請求者本人確認書類 | 運転免許証　　健康保険被保険証  個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）  在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登  　 録証明書  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ※　法定代理人資格確認書類 | 戸籍謄本　　登記事項証明書　　その他（　　　　　） |
| ※　任意代理人資格確認書類 | 委任状　　 その他（　　　　　） |

注　※印の欄は、記入しないでください。