

保有個人情報開示請求書

年 月 日

（あて先）八戸地域広域市町村圏事務組合管理者

住所 〒
 [請求者] 氏名
 連絡先 該当するものを○で囲んでください。（自宅・勤務先・その他）
 電話番号 ()
 （代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。）

住所 〒
 [本人] 氏名
 該当するものを○で囲んでください。（未成年者・成年被後見人・その他）
 連絡先 該当するものを○で囲んでください。（自宅・勤務先・その他）
 電話番号 ()

八戸地域広域市町村圏事務組合個人情報保護条例第14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。

<p>開示請求に係る保有個人情報が記録されている行政文書の名称その他の開示請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項</p> <p>〔知りたいと思う保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。〕</p>	
<p>求める開示の実施の方法</p> <p>〔希望する番号を○で囲んでください。〕</p>	<p>1 閲覧、聴取又は視聴</p> <p>2 写しの交付 (写しの郵送を 1 希望する 2 希望しない)</p>

- 注1 請求者本人であることを証明する書類等（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 2 法定代理人が請求する場合には、1の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。
- 3 任意代理人が請求する場合には、1の書類等のほか、任意代理人であることを証明する書類等（本人の実印を押印した委任状及び本人の印鑑登録証明書等）を提示し、又は提出してください。

※以下は記載しないでください。

担当課（室）	備考
--------	----