

保有個人情報の更なる開示の申出書

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 〒
 [申出者] 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 ()
 (代理人が申し出る場合には、次の欄も記載してください。)
 住所 〒
 [本人] 氏 名
 連絡先 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)
 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 22 条第 3 項の規定により、次のとおり先に開示を受けた保有個人情報について更に開示を受けたいので申し出ます。

開示を受けた保有個人情報に係る決定通知書の年月日及び番号	年 月 日付け 第 号
最初に開示を受けた年月日	年 月 日
更なる開示を申し出る保有個人情報の内容	
求める開示の実施の方法 (希望する番号を○で囲んでください。)	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 (写しの郵送を 1 希望する 2 希望しない)

- 注 1 申出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 法定代理人が申し出る場合には、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 任意代理人が申し出る場合には、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
--------	----