

(宛先) (実施機関)

住 所
請求者 氏 名
電話番号

伊勢市個人情報保護条例の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報を特定するために必要な事項	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧、視聴等〔 <input type="checkbox"/> 閲覧、視聴等の後、必要な部分の写しを交付〕 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 送付）

代理人又は遺族等が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代 理 人 の 種 別	<input type="checkbox"/> 未成年者（ <input type="checkbox"/> 15歳未満・ <input type="checkbox"/> 15歳以上）の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人（代理の理由 _____）
遺 族 等 の 種 別	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 2親等以内の血族（続柄 _____） <input type="checkbox"/> 相続人（上記の配偶者及び2親等以内の血族を除く。） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
本 人 の 住 所 及 び 電 話 番 号	〒 _____ 電話番号 _____
本 人 の 氏 名	
未成年者(15歳以上)の法定代理人が請求する場合の本人の同意	上記の法定代理人が私の保有個人情報の開示を請求することに同意します。 _____ 年 月 日 氏名 _____ （必ず保有個人情報の本人が自署すること。）

備考

- のある欄は、該当する項目のにレ印を付してください。
- 開示請求の請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 法定代理人等による開示請求の場合は、2の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他代理人であることを証明する書類を提示し、又は提出してください。
- 遺族等による開示請求の場合は、2の書類のほか、死者の死亡が確認できる書類及び戸籍謄本その他請求資格を有することを証明する書類を提示し、又は提出してください。
- 保有個人情報の本人が死者である場合は、「本人の住所及び電話番号」の欄は死亡当

