

様式第7号

自己情報開示請求書

年 月 日

(実施機関の長)

殿

請求者 住所  
氏名  
電話

印

大郷町個人情報保護条例第12条の規定により、次のとおり自己情報の開示を請求します。

請求者区分	本人・代理人・未成年者等の法定代理人
開示を希望する個人情報ファイル名	
開示を希望する自己情報の項目または内容	
開示を希望する理由(任意)	
希望する開示方法区分	1 閲覧・視聴    2 写しの交付・複製物の供与    3 1及び2

(注意事項)

本人請求の場合は、あなたが請求者本人であることを証するものを提示してください。

請求者が代理人の場合は、代理人であることを証する書類を提出するとともに、あなたが代理人本人であることを証するものを提示してください。

原則として郵便等による開示請求はできません。

写しの交付及び郵便等の発送に要する費用は有料となります。

※ 以下記入不要

本人確認	運転免許証・パスポート・その他( ) 番号:
------	---------------------------