

様式第5号（第7条関係）

個人情報開示請求書			
桶川市長		年 月 日	
		郵便番号 〒 _____	
		住 所 _____	
		請求者 ふりがな _____	
		氏 名 _____	
		電話番号 _____	
桶川市個人情報保護条例第15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。			
開示請求に係る保有個人情報の内容	（保有個人情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。）		
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 視 聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送等希望）		
代理人が開示請求する場合における本人の未成年者、成年被後見人又は委任の別	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人による委任（※保有特定個人情報に係る請求に限る。）		
収 受 印	担当課收受印	担 当 課 等	決定期限
		部 課	年 月 日
		電話番号 ()	
備 考			整理番号

- 注 1 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。
- 2 請求の際には、運転免許証等本人であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示して下さい。
- 3 代理人が請求する場合には、2の書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類を提出し、又は提示して下さい。