

様式第 2 号(第 3 条関係)

保有個人情報開示請求書

年 月 日

石橋地区消防組合管理者

様

氏名	
住所	(〒 —)
電話番号	— —
法定代理人が法人の場合にあつては、法人の名称及び代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入し、代表者の押印をしてください。	

石橋地区消防組合個人情報保護条例第 17 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を特定するために必要な事項	
求める開示の実施の方法	<p>1 文書又は図面の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付</p> <p>2 電磁的記録の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧 <input type="checkbox"/> 専用機器による視聴</p> <p><input type="checkbox"/> 専用機器による聴取 <input type="checkbox"/> 複製物の供与</p> <p><input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付</p> <p>※電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。</p>

法定代理人が開示請求をする場合の本人の状況	本人の氏名			
	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者(生年月日 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人		
	本人の住所	(〒 —) (電話番号 — —)		

(注)1 本人が請求する場合には、本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出し、又は提示してください。

2 法定代理人が請求する場合には、法定代理人自身の「運転免許証、旅券その他これらに類する書類」のほか、法定代理人であることを証明する書類(戸籍謄本、登記事項証明書等)を提出又は提示してください。

3 該当する□の中にレ印を付してください。

4 下の欄には記入しないでください。

本人確認書類		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()		
法定代理人の資格確認書類		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
対象行政情報	件名			
	所属年度	年度	担当課	(電話番号 — —)
備考				