

個人情報開示請求書

年 月 日

(実施機関)

殿

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

愛知中部水道企業団個人情報保護条例第15条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の代理人
開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> 写しの交付(<input type="checkbox"/> 郵送希望)
保有個人情報が記録されている行政文書の名称その他特定するに足る事項	

代理人等の方が請求される場合は、次の欄にも記入してください。

本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 被相続人 <input type="checkbox"/> 本人による委任
本人の氏名	
本人の住所	電話番号

処置欄

担当課名等	
本人又は代理人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
代理人等の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()
備考	

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 郵送による写しの交付は、重病、身体の障害等により来庁できないときに限ります。

3 請求者が請求者本人であることを証明するもの及び請求者が代理人等のときは、その資格を証明するものを提出又は提示してください。

4 処置欄(太線内)は、記入する必要はありません。

5 個人情報の本人が死者である場合は、「本人の氏名」欄には死者の氏名を、「本人の住所」欄には死亡時の住所を記入してください。なお、この場合、電話番号の記入は不要です。