

様式第6号(第7条関係)

個人情報開示請求書

年 月 日

久喜宮代衛生組合
管理者 様

〒
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

久喜宮代衛生組合個人情報保護条例第16条の規定により、次のとおり自己の個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る個人情報の記録の名称又は内容	(公文書の名称など具体的に記入してください。)	
開示方法の区分	(1) 閲覧 (2) 写しの交付	
代理人が請求する場合の本人に関する事項	本人の状況 (1)未成年者〔15歳以上(本人の同意 有・無)・15歳未満〕 (2)成年被後見人 (3) その他審議会が認めた利害関係人 (4)その他()	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	

- (注) 1 各欄に必要事項を記入するとともに、該当するものを で囲んでください。
2 の欄は、代理人が開示請求するときのみ記入してください。
3 請求の際には、請求者本人であることを確認するために必要な書類(運転免許証、旅券など)を提出し、又は提示してください。
4 代理人が請求する場合には、上記3の書類のほか、その資格を有することを証明する書類(戸籍謄本など)を提出し、又は提示してください。

次の欄は、記入する必要はありません。

請求者確認書類	運転免許証(番号) 旅券(番号) その他((番号))
担当課所	課 係
備考	