

保有個人情報開示請求書

(1) 年 月 日

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合
消防本部消防長 様

(ふりがな)
氏名

(2) 住所又は居所 〒
電話 () -
電子メールアドレス (任意)

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

(3)

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

イ又はロに○印を付してください。イを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

イ 個人情報窓口における開示の実施を希望する。

<実施の方法> 閲覧（必要に応じて写しの交付*） 写しの交付のみ*

*写しの交付には複写料がかかります。

<実施の希望日> 年 月 日以降 年 月 日から 年 月 日までの間

ロ 本人限定受取郵便による写しの送付*を希望する。*送付には郵送料と複写料がかかります。

(4)

3 本人確認等

イ 開示請求者 本人 法定代理人 任意代理人

ロ 請求者本人確認書類

運転免許証 健康保険被保険者証 個人番号カード

在留カード、特別永住者証明書または特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書

その他 ()

※郵送により請求をする場合には、本請求書に加えて住民票の写し等を添付してください。

ハ 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

(イ) 本人の状況 未成年者 (年 月 日生) 成年被後見人

任意代理人委任者

(ふりがな)

(ロ) 本人の氏名

(ハ) 本人の住所又は居所 〒

(ニ) 本人の電話番号 () -

(5)

ニ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。
請求資格確認書 戸籍謄本 登記事項証明書 その他 ()

ホ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。
請求資格確認書類 委任状 その他 ()

項 目	記 入 内 容 等
はじめに	<p>① 当請求は、原則として請求者が自分に関する情報の開示を請求する制度です。ただし、請求者が法定代理人または任意代理人の場合、必要書類を提出の上、請求を認めています。 ※法定代理人：開示請求される方が未成年または成年被後見人のとき ※任意代理人：開示請求される方からの委任による代理人</p> <p>② 死亡された方の保有個人情報については、原則開示請求の対象ではありませんが、遺族または相続に関する理由による請求であれば開示することがあります。</p>
(1) 年月日	請求書の提出日を記載してください。西暦・和暦はどちらでも構いません。
(2) 請求者	<p>請求する方の氏名（ふりがな）・住所・電話番号等を記載してください。電子メールアドレスの記載は任意ですが、場合により確認することがあります。 また、法人として請求する場合、法人名称・代表者の職名・代表者氏名・法人の所在地・電話番号を記載の上、代表者印の押印をお願いします。</p>
(3) 開示を請求する保有個人情報	<p>開示請求される方に関する文書名または必要とする情報の具体的な内容を記載してください。</p> <p>記載例：「令和〇年〇月〇日に発生した（氏名）の救急搬送記録について」</p>
(4) 求める開示の実施方法等	記載は任意ですが、以降の事務処理の流れに関わる内容ですので、できるだけ記載してください。 未記入の場合、後から確認する場合があります。
(5) 本人確認等	イ 開示請求者の身分に✓をしてください。
	ロ 請求者を確認するための書類の提出をお願いします。場合により、提出書類の追加を依頼することがあります。
	ハ 開示請求される方の状況・氏名・住所・電話番号を記載してください。
	ニ 法定代理人の場合、必要な書類の提出をお願いします。
	ホ 任意代理人の場合、必要な書類の提出をお願いします。