様式第２号（第４条関係）

# 個人情報開示請求書

五領川公共下水道事務組合
管理者　河　合　永　充　様

郵便番号
住所又は居所
（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
氏　　名　　印
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号

五領川公共下水道事務組合個人情報保護条例第１５条第１項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

| | |
|---|---|
| 請求日 | 年　月　日 |
| 開示請求に係る個人情報の内容 | |
| 開示請求に係る公文書の名称 | |
| 開示の実施方法<br>（希望する開示方法の□内にレ印を記入して下さい。） | □閲覧　□視聴　□写しの交付<br>□その他（　　） |

（代理人記入欄）代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

| | |
|---|---|
| 本人の氏名 | |
| 本人の住所及び電話番号 | （〒　　）<br>（TEL　　） |
| 本人の区分 | □未成年者　□成年被後見人　□その他 |
| 本人が開示請求できないやむを得ない理由<br>（法定代理人以外の代理人のみ記入） | |

（記入上の注意）
1　「開示請求に係る個人情報の内容」の欄は、開示請求に係る個人情報が特定できるように、できるだけ具体的に記入してください。
2　本人が請求する場合には、運転免許証、旅券その他本人であることを証明するために必要な書類として管理者が適当と認めるものを提出し、又は提示してください。
3　法定代理人その他の代理人が請求する場合には、代理人に係る２の書類及び代理人の資格を証明するために必要な書類として管理者が適当と認めるものを提出し、又は提示してください。
※印の欄には、記入しないでください。

| | | |
|---|---|---|
| ※ | 本人又は代理人の確認 | □運転免許証　□旅券<br>□その他（　　） |
| ※ | 代理人の資格確認 | □戸籍謄本　□その他（　　） |
| ※ | 備考 | |