

保有個人情報開示請求書			
年 月 日			
(宛先)			
請求者	郵便番号 住所 氏名 電話番号		
旭川市個人情報保護条例第11条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示請求をします。			
開示請求に係る保有個人情報の内容			
開示の方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）		
請求者が法定代理人又は任意代理人である場合の本人の氏名等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 住所 氏名 電話番号 ー 番 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 代理人の種別 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（特定個人情報に係る開示請求をする場合に限る） </td> </tr> </table>	住所 氏名 電話番号 ー 番	代理人の種別 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（特定個人情報に係る開示請求をする場合に限る）
住所 氏名 電話番号 ー 番	代理人の種別 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（特定個人情報に係る開示請求をする場合に限る）		
請求者が死者の相続人等である場合の当該死者の氏名等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 死亡時の住所 氏名 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 死者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。） <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 直系尊属 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他（ ） </td> </tr> </table>	死亡時の住所 氏名	死者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。） <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 直系尊属 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他（ ）
死亡時の住所 氏名	死者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。） <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 直系尊属 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
※本人等確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 法定代理人（ ） <input type="checkbox"/> 任意代理人（ ） <input type="checkbox"/> 死者の相続人等（ ）		
※担当課	電話 ー 番 内線		
※備考	受付年月日 年 月 日		
(注意) 1 請求者は、請求者本人であることを証する書類（請求者が法定代理人若しくは任意代理人又は死者の相続人等である場合は、このほかその資格を証する書類）を提示又は提出してください。 2 未成年者の法定代理人は、当該未成年者が15歳以上の者であるときは、当該未成年者本人の自署による開示請求に係る同意を証する書類を提出してください（保有特定個人情報に係る開示請求をする場合を除く。） 3 保有個人情報の開示を受ける前に代理人又は死者の相続人等の資格を喪失したときは、直ちに、書面により届け出てください。 4 ※印の欄は、記入しないでください。			