保有個人情報開示請求書

鳥取県	年 月 日 様
	請求者
	住所又は居所
	(ふりがな)
	氏 名
	E - M A I L *
個人情報の保護に関する 保有個人情報の開示を請求	
1 開示を請求する保有値	記 個人情報
1 NO. 1 CHILLIA O NO. 11	EL STILLE
	□ なお、私人である第三者に関する個人情報を開示請求の対象に含めない
2 求める開示の実施方法	去* ア又はイを○印で記載し、実施の方法を☑印(写しの種類と刷色に○印)で記載してください。
次のとおり開示の実施	
<実施の方法> ア デ	窓口での開示《 □ 閲覧 □ 写しの交付 (紙 · CD-R · DVD-R)》
- イク	開示の場所(
	手数料の納付方法* 写しの郵送を希望される場合のみ記載してください。
□ 代金引換郵	
3 本人確認等	
(1) 開示請求者	□ 本人 □ 法定代理人 □ 任意代理人
(2) 請求者本人確認書	
【照合結果】(実施機関記入欄	
□ 氏名 □ 住所又は居所	──┃
(3) 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。)
【照合結果】(実施機関記入欄	──
□ 氏名 □ 住所又は居所	´ ┃┃
	1 77,000 (27)1,000 (27)1
	(ふりがな) ウ 本人の氏名
(4) 法定代理権確認書	
□照合済み(実施機関記入欄)	↑ · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
L	─
	中請求を行い、本件請求に係る通知、開示の実施等を受けるための権限を本件請求者に委任します。
<u> </u>	
年 月	日 日 氏 名
(5) 任意代理権確認書	
	伍 ■ (// 李仏班上が注光子を担合 〜 坂のいぜんふの書籍を担二) - ▽ は屋)を担立し マノがという
□照合済み(実施機関記入欄)	倒 (任意代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は写しを提出してください。)