

保有個人情報開示請求書

年 月 日

鳥取県

様

請求者

住所又は居所 〒

(ふりがな)
氏 名

電話番号* ()

E-MAIL*

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

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* 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を希望する。
 <実施の方法> ア 窓口での開示 《 閲覧 写しの交付（紙・CD-R・DVD-R）》
 開示の場所（ ）
 イ 写しの郵送（紙・CD-R・DVD-R）〔写しの刷色 白黒・カラー〕

2-1 求める開示実施手数料の納付方法* 写しの郵送を希望される場合のみ記載してください。

代金引換郵便 前納（コンビニ決済又は金融機関窓口）

3 本人確認等

| | |
|---|--|
| (1) 開示請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 |
| (2) 請求者本人確認書類 【照合結果】(実施機関記入欄) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所又は居所 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※請求書を郵送する場合には、加えて <input type="checkbox"/> 住民票の写し等を添付してください。 |
| (3) 本人の状況等 【照合結果】(実施機関記入欄) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所又は居所 | (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。) ア 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 イ 本人の住所又は居所 〒 _____ (ふりがな) ウ 本人の氏名 _____ |
| (4) 法定代理権確認書類 <input type="checkbox"/> 照合済み(実施機関記入欄) | (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。) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () |

任意代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

委任状 私は、本件請求を行い、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。

住所又は居所
年 月 日 氏 名

| | |
|---|--|
| (5) 任意代理権確認書類 <input type="checkbox"/> 照合済み(実施機関記入欄) | (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。) 委任者に係る <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () |
|---|--|

本人確認書類等照合者（氏名又は押印） [照合日 年 月 日] *の項目の記載は任意です。