

様式第2号（第3条関係）

個人情報開示請求書

年 月 日

石巻市長 （あて）

請求者 住 所
氏 名
電話番号

石巻市個人情報保護条例第17条の規定により、次のとおり請求します。

請求する 個人情報 の内容	(知りたい事項を具体的に記入してください。)
開示の方法 の区分	(次のいずれかを「○」で囲んでください。)
	1 閲覧 2 写しの交付 3 閲覧及び写しの交付 4 視聴取 (上記で2を選択した方は、希望する□にレ印を記入してください。) <input type="checkbox"/> 郵送による交付を希望 <input type="checkbox"/> 原本がカラーであっても白黒印刷を希望

※ 代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の区分	(次のいずれかを「○」で囲んでください。) 1 任意代理人 2 法定代理人（未成年者・成年被後見人）
本人の住所、氏名 及び電話番号	

注 1 請求の際は、請求者本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証等）の提示又は提出が必要です。

2 代理人が請求者となる場合は、注1の書類のほか、開示請求に係る個人情報の本人との関係を証明するために必要な書類（委任状と当該本人の印鑑証明、戸籍謄本等）の提出が必要です。

※ 次の欄は記入しないでください。

担当課等名	
簿冊名及び公文書の件名 (個人情報の件名)	
本人確認の方法 (代理人の本人確認を含む。)	<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 公的年金手帳・証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理関係の確認	<input type="checkbox"/> 委任状及び印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 成年被後見人宣告書 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	

