

様式第 3 号

自己情報開示請求書

年 月 日

(実施機関の長) 様

住所 氏名	〒 —
(法人その他の団体にあつては、 事務所又は事業所の所在地、 名称及び代表者の氏名)	電話番号 () —
法人その他の団体の担当者名、連絡先 及び電話番号	担当者名 連絡先 電話番号 () —

不破消防組合個人情報保護条例第17条第1項の規定に基づき、次のとおり自己情報の開示を請求します。

請求する自己情報の内容 (自己情報を特定することができるよ う具体的に記入してください。)	
自己情報開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 郵送による写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人による請求の 場合における代理人 の区分、本人の氏名等	代理人の区分 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 未成年者の親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人) <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人
	本人の住所等 〒 — 電話番号 () —
	本人の氏名

注1 該当する□内にレ印を記入してください。

2 「代理人による請求の場合における代理人の区分、本人の氏名等」の欄は、代理人による請求の場合に記入してください。ただし、「本人の委任による代理人」は、保有特定個人情報の場合に限ります。

3 請求の際には、本人又は代理人本人（法人にあつては、担当者本人）であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証等）を提出し、又は提示してください。

4 法定代理人が請求する場合は、その資格を証明する書類（戸籍謄本等）を提出してください。

5 本人の委任による代理人が請求する場合は、委任状を添付してください。