

個人情報開示請求書

大垣消防組合管理者
様

(請求者) 住 所
氏 名
連絡先

大垣消防組合個人情報保護条例第19条第1項の規定により、保有個人情報の開示を次のとおり請求します。

開 示 の 方 法	1 閲覧 2 写しの交付 3 その他
請 求 に 係 る 保 有 個 人 情 報	(情報を特定できるように具体的に記入してください。) ※ 個人番号を (含む / 含まない)。
保 有 個 人 情 報 の 本 人	(遺族、法定代理人等が請求する場合に限る。) 遺族の場合： <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 被相続人 <input type="checkbox"/> その他 法定代理人等の場合： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 委任者 本人（氏名） (住所)
本 人 又 は そ の 遺 族 、 法 定 代 理 人 等 である こと を 確 認 し た 書 類 (*)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍の謄抄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考

- 1 写しの交付については、実費が必要です。
- 2 該当する番号に○を付けてください。
- 3 請求に際しては、本人又はその遺族、法定代理人等であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。
- 4 「保有個人情報の本人」欄は、請求者が本人である場合には記入する必要はありません。
- 5 *印の欄は、記入しないでください。