

様式第 5 号(第 5 条関係)

保有個人情報開示請求書

年 月 日

鳥羽志勢広域連合長 様

請求者(〒 - )

住 所

氏 名

電話番号

鳥羽志勢広域連合個人情報保護条例第 19 条第 1 項の規定により、次のとおり保有個人情報  
の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報 を特定するために必要 な 事 項	
開 示 の 方 法	閱 覧 ・ 視 聴 ・ 写しの交付
※ 参 考 事 項	利用目的等請求に関し参考となる事項を記入してください
代理人請求時のみ記 入してください 代 理 人 の 種 別	・法定代理人(15 歳未満の未成年者・15 歳以上の未成年者・成 年被後見人) ・任意代理人
本人の住所・電話番号	
本 人 の 氏 名	

- 注 1 開示請求に係る保有個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために  
必要な書類(運転免許証、旅券等)を提示してください。
- 2 代理人により開示請求をする場合は、1 の書類のほか、法定代理人にあつては戸籍  
謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあつては本人の印  
鑑証明書を添付した委任状を提示してください。
- 3 開示の方法、代理人の種別欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 4 ※参考事項は、請求された保有個人情報の特定等の参考に利用するためのものです  
ので、記入については請求者の任意です。

以下の欄は記入しないでください。

本 人 等 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( )
代 理 人 資 格 の 確 認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )