

様式第6号（第6条関係）

自己情報開示請求書

年 月 日

（実施機関名）

様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

埼玉県中央広域事務組合個人情報保護条例第13条第1項の規定により、次のとおり自己情報の開示を請求します。

開示請求に係る自己情報の名称又は内容		
開示の方法	閲覧 写しの交付（ 窓口での交付 郵送による交付） 視聴・聴取	
法定代理人による請求の場合	本人の氏名	
	本人の住所	
	本人との関係	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人
備考		

- （注）1 各欄に必要事項を記入し、該当する 内にレ印を記入してください。
 2 「開示請求に係る自己情報の名称又は内容」欄は、自己情報を特定するため、できるだけ具体的に記入してください。
 3 請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証等）を提出し、又は提示してください。
 4 法定代理人による請求の場合は、上記書類のほか、本人の法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄抄本等）を提出し、又は提示してください。

〔処理欄〕 この欄は記入しないでください。

受付印	担当課	
	受付番号	
	決定期限	年 月 日
本人又は法定代理人であることを確認した書類	請求者の確認	運転免許証 旅券 その他（ ）
	法定代理人の確認	戸籍謄抄本 その他（ ）