# 個人情報開示等の請求書

平成 年 月 日

土地家屋調査士 中原照泰 事務所 殿

(請求者)〒

住所 氏名 連絡先(電話番号)

次のとおり個人情報の利用目的の通知・開示・訂正等・利用停止等を請求します。

利用目的の通知・開示・訂正等・	(個人情報の名称等の事項をできるだけ具体的に記入し
利用停止等請求する個人情報の記	
録の名称又は内容	
開示の実施の方法(該当する番号	1 文書,図画又は写真: 閲覧 写しの交付
を で囲んだ上で , にレ印を付	2 マイクロフィルム以外のフイルム: 視聴
けてください。)	3 マイクロフィルム: 視聴 用紙に出力したもの
	の閲覧 写しの交付
	4 電磁的記録: 専用機器による閲覧
	専用機器こよる視聴
	専用機器による聴取
	複製物の交付
	用紙に出力したものの閲覧
	用紙に出力したものの交付
電磁的記録につきましては,技術	<b>析的な事情により希望した方法による開示を実施すること</b>
ができないことがあります。	
利用目的の通知・開示・訂正等・	個人情報内容の特定のため、この欄の記入にもご協力
利用停止等の請求理由	ください。
代理人による請求の場合は,次	
	住所:
代理人の氏名及び住所	氏名:
請求者との関係	電話番号:
	未成年者又は成年被後見人 口病気その他やむを得
	ない理由
	であることを証明するために必要な書類(運転免許証
等)を提示してください。	<del>-</del>
	,代理人自身であることを証明する書類のほか,請求
	とを証明する書類(戸籍謄本等)を提示してください。
	,代理人自身であることを証明する書類のほか,委任
状を提示してください。	
- 請求者及び代理人の本人確	記欄 1 運転免許証 2 旅券 3 健康保険
H1334H1346 F3445 F3445	被保険者証 4 その他( )
代理人確認欄	1 戸籍謄本 2 住民票 3委任状
	4 その他( )
│ 処理状況 │1 即時( 口頭	受付 文書) 受付
2 後	

#### <記載に当たっての注意事項>

#### 1 住所 氏名

御本人の氏名及び住所を記載してください。ここに記載された氏名及び住所に開示決定 通知等を行うことになりますので,正確に記入願います。

また,連絡を行う際に必要になりますので電話番号も記載してください。

なお,法定代理人による開示請求の場合には,法定代理人の氏名,住所,電話番号を記載してください。

### 2 開示を請求する個人情報

開示を請求する個人情報を特定できるような情報を具体的に記載してください。

# 3 開示の実施方法等

請求される個人情報について開示がなされる場合に ,事務所における開示の実施の方法 , 事務所における開示を希望する場合の写しの交付等について , 御希望がありましたら記載してください。

#### 4 手数料の納付について

個人情報の開示を請求する場合には , 1 件について 1,000 円を納付していただくことになっております。

# 5 本人確認書類等

#### (1)窓口来所による開示請求の場合

窓口に来所して開示請求をする場合,本人確認のため,行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律施行令第 11 条が規定する運転免許証健康保険の被保険者証外国人登録証明書,住民基本台帳カード等の住所・氏名が記載されている書類を提示又は提出してください。

#### (2)送付による開示請求の場合

個人情報開示請求書を送付して個人情報の開示請求をする場合には,(1)の本人確認書類を複写機により複写したものに併せて,住民票の写し又は外国人登録原票の写し(ただし,開示請求の前 30 日以内に作成されたものに限ります)を提出してください。なお,住民票の写し又は外国人登録原票の写しは,市町村が発行する公文書であり,その複写物による提出は認められません。

## (3) 法定代理人による開示請求の場合

法定代理人が開示請求をする場合には,法定代理人自身に係る(1)に掲げる書類 又は(2)に掲げる書類に併せて,戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する 書類(ただし,開示請求の前 30 日以内に作成されたものに限ります)を提出してく ださい。なお,戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類は,市町村等が 発行する公文書であり,その複写物による提出は認められません。