

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県警察本部長

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____

電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第15条の規定により、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の名称等 (具体的に記載してください。)	
--------------------------------------	--

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄に記載してください。

代理人の種別 () □内は、該当する箇所にレ印を付してください。	□法定代理人 □本人の委任による代理人 (保有特定個人情報に限る。)
本人の状況等 () 法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内にレ印を付してください。	(ふりがな) 本人の氏名
	本人の住所又は居所及び連絡先 電話 ()
	本人の状況 (生年月日) □未成年者 (年 月 日生) □成年被後見人
	本人が未成年者 (15歳以上) である場合 法定代理人が開示請求することについての本人の同意 □有 □無

(注) 次の欄の記載は、任意です。

求める開示の実施の方法 () 開示の実施の方法に希望するものがあれば、□内にレ印を付してください。	1 文書又は図画の場合 □閲覧 □写しの交付 (□送付を希望) 2 電磁的記録の場合 □用紙に出力したものの閲覧 □用紙に出力したものの交付 (□送付を希望) □専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴 □電磁的記録媒体に複製したものの交付 (□送付を希望)
開示の実施の希望日	年 月 日

(注) 以下の欄は、記載しないでください。

請求者本人確認書類 () 代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類	□運転免許証 □個人番号カード □在留カード (写真付き) □特別永住者証明書 □その他 ()
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	□戸籍謄本 □登記事項証明書 □その他 ()
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	□委任状 (□印鑑登録証明書が添付されたものに限る。)
担当所属	総務部文書課 (けいさつ情報公開センター) 電話番号 048 (832) 0110 (代表) 内線 2545・2546
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。