

様式第1号(第23条関係)

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)  
埼玉県公安委員会

(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写したものの交付(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	総務部総務課 電話番号 048-832-0110(代表) 内線 1913
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。