

第2号様式（第6条第1項）

## 自己情報開示請求書

平成 年 月 日

香取市長 様

住 所 香取市佐原口2127番地

氏 名 香 取 太 郎

連絡先電話番号 0478-54-1111

香取市個人情報保護条例第16条第1項の規定により、次のとおり自己の個人情報の開示を請求します。

開示請求をする自己の個人情報の内容	(知りたいと思う情報の具体的な内容を記載してください。) 平成 年 月 日に センターで行った、私の相談の記録
求める開示の方法等 (該当する にレ印を付けてください。)	閲覧又は視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 写し等の交付 ( <input checked="" type="checkbox"/> 郵送を希望する。)

注

- 開示請求の際には、本人であることを確認するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 法定代理人が開示請求する場合には、1の書類のほかに戸籍謄本等法定代理人の資格を確認するために必要な書類を提出し、又は提示してください。

法定代理人が未成年者又は成年被後見人に代わって開示請求をする場合には、次の欄にも記入してください。

未成年者又は成年被後見人の別	未成年者( 年 月 日生)	成年被後見人
当該未成年者又は成年被後見人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	

<職員記入欄> この欄には記入しないでください。

本人確認用書類 (免許証等番号)	運転免許証 旅券 その他( )
担 当 課	電話番号 内線
備 考	

第2号様式（第6条第1項）

## 自己情報開示請求書

平成 年 月 日

香取市長 様

住 所 香取市佐原口2127番地  
氏 名 香 取 太 郎  
連絡先電話番号 0478-54-1111

香取市個人情報保護条例第16条第1項の規定により、次のとおり自己の個人情報の開示を請求します。

開示請求をする自己の個人情報の内容	(知りたいと思う情報の具体的な内容を記載してください。) 平成 年 月 日に センターで行った、私の子ども(次郎)の相談の記録
求める開示の方法等 (該当する にレ印を付けてください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 写し等の交付( 郵送を希望する。)

注

- 開示請求の際には、本人であることを確認するために必要な書類(運転免許証、旅券等)を提出し、又は提示してください。
- 法定代理人が開示請求する場合には、1の書類のほかに戸籍謄本等法定代理人の資格を確認するために必要な書類を提出し、又は提示してください。

法定代理人が未成年者又は成年被後見人に代わって開示請求をする場合には、次の欄にも記入してください。

未成年者又は成年被後見人の別	<input checked="" type="checkbox"/> 未成年者(平成 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
当該未成年者又は成年被後見人の氏名及び住所	氏 名	香 取 次 郎
	住 所	香取市佐原口2127番地

<職員記入欄> この欄には記入しないでください。

本人確認用書類 (免許証等番号)	運転免許証 旅券 その他( )
担 当 課	電話番号 内線
備 考	