

## 保有個人情報開示請求書

年 月 日

長崎県知事 様

(ふりがな)

氏名

\_\_\_\_\_ (代理人が法人の場合にあっては、その法人名及び代表者名)

住所又は居所

〒

Tel ( )

\_\_\_\_\_ (代理人が法人の場合にあっては、その主たる事務所の所在地)

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

--

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) <実施の希望日> _____ 年 _____ 月 _____ 日
イ 写しの送付を希望する。

3 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 〔 住民票の写しの返却を希望する場合、返却時期を選択してください。 〕 <input type="checkbox"/> 開示請求書受理後（普通郵便） <input type="checkbox"/> 諾否決定通知時（簡易書留等）
ウ 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
オ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

(裏面あり)

#### 4 開示請求に係る手数料の納付方法

保有個人情報の写しの交付を受ける場合、開示請求に係る手数料（送付希望の場合は郵送料を含む）の納付方法に○印を付してください。

- |                                   |
|-----------------------------------|
| ア オンラインでの納付（県の電子申請システムで納付する方法）    |
| イ 県の納付窓口での納付（本庁・振興局等の収納窓口で納付する方法） |
| ウ 手数料納付書での納付（銀行の窓口等で納付する方法）       |

※上記2で「イ 写しの送付を希望する。」を選択された方へ

開示される保有個人情報の写しの郵送料は自己負担となります。希望する郵送方法を選択してください。

- 特定記録     簡易書留     一般書留     本人限定受取(特例型)