

自 己 情 報 開 示 請 求 書

年 月 日

宛て

住 所 \_\_\_\_\_

請求者 氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

新宿区個人情報保護条例第18条(第1項・第2項)の規定に基づき、次のとおり自己情報の開示を請求します。

自己情報の件名・内容 *請求に係る保有個人情報が記録されている公文書の名称その他保有個人情報を特定するために必要な事項を、できるだけ具体的に記入してください。	1 特定個人情報の有無 ( 有 ・ 無 ) 2 特定個人情報「有」の場合は、その具体的な内容	
請求の趣旨及び理由	【特定個人情報以外の個人情報】  【特定個人情報】	
開示の方法	【特定個人情報以外の個人情報】 <input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 写しの交付・ <input type="checkbox"/> 視 聴  【特定個人情報】 <input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 写しの交付・ <input type="checkbox"/> 視 聴	
代理人による請求の場合の本人の氏名等	本人の状況 右のうち該当するものを○で囲んでください。	(1) 未成年者(15歳未満) (2) 未成年者(15歳以上) (3) 成年被後見人 (4) 委任者
	本人の氏名	
	本人の住所	

- 注 1 □は、該当箇所にチェックをしてください。  
 2 自己情報の件名欄には開示請求しようとする個人情報が記録されている公文書の名称等その他個人情報を特定するために必要な事項を、具体的に書いてください。(例:「AA課の〇〇という文書に記録された△△という自分の情報」)  
 3 請求の際に、本人であることを示す書類(運転免許証等)を提示してください。  
 4 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、法定代理人の場合は資格を有することを証明する書類を、任意代理人の場合は委任状を提出又は提示してください。  
 \*以下の欄は記入しないでください。

※担当部課	部 課 係  電話番号 内線	※本人確認等	請求者本人確認欄 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (No. _____ ) <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) [担当者]
※処理欄	写しの枚数 _____ 枚(作成費用 円)郵送の希望(有・無)郵送料 円	請求資格確認欄	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 確認書 (担当者)

