第二号様式（第六条第一項）

自己情報開示請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号（　　　）　　　－

　　千葉県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。） |
| 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□　写し等の交付（□送付を希望する。） |

　注

　　１　本人の委任による代理人が開示請求をすることはできません。

　　２　法定代理人として法人が開示請求をする場合には、主たる事務所の所在地、名称、代表者

　　　の氏名及び担当者の連絡先電話番号を記載してください。

　　３　開示請求の際には、開示請求をしようとする者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、個人番号カード等）を提出し、又は提示してください。

　　４　法定代理人が開示請求をする場合には、３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。

　法定代理人が本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 |
| 本人の氏名及び住所 | 氏名 |  |
| 住所 |  |

＜職員記入欄＞この欄には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認用書類（免許証等番号） | □運転免許証　□旅券　□個人番号カード□その他（　　　　　　　　） |
| 担　　　　当　　　　課（所） | 電話番号（　　）　　　― |
| 備考 |  |