

様式第5号

個人情報開示請求書	
年 月 日	
(宛先)所沢市長	
郵便番号 〒 _____	
住 所 _____	
請求者 ふりがな _____	
氏 名 _____	
電話番号 _____	
所沢市個人情報保護条例第13条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。	
開示請求に係る 個人情報の内容	(個人情報の件名又は知りたい事項を具体的に記入してください。)
開示方法の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
法定代理人が開示請求する場合における本人の未成年者若しくは成年被後見人又は委任者の別	未成年者(年 月 日生) 成年被後見人 委任者(特定個人情報の開示を請求する場合に限る。)
備 考	

注1 のある欄には、該当する 内にレ印を記入してください。

- 2 請求の際には、運転免許証等本人であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。
- 3 法定代理人又は任意代理人が請求する場合には、2の書類のほか、本人との関係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。