

第2号様式（第9条関係）

保有個人情報開示請求書

年 月 日

（宛先）新居浜市議会議長

（請求者）住所又は居所

氏名

電話番号

〔法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

新居浜市議会の個人情報の保護に関する条例第19条第1項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報の内容又は公文書の件名 （保有個人情報を特定するため、具体的に記載してください。）		
希 望 す る 開 示 方 法	文書、図画及び写真	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（※）
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付（※） <input type="checkbox"/> 複写したものの交付（※）
（※の場合） 郵 送 の 希 望	<input type="checkbox"/> 有（「開示を希望する日」欄は記載不要です。） <input type="checkbox"/> 無	
開 示 を 希 望 す る 日	年 月 日	

法定代理人又は任意代理人による請求については、次の欄にも記載してください。

本人の住所又は居所	
本人の氏名	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

【処理欄】（下の欄には記載しないでください。）

請 求 者 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（                    ）	
法 定 代 理 人 の 確 認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（                    ）	
任 意 代 理 人 の 確 認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（                    ）	
主管課	受付年月日	備考

- （注） 1 該当する□印にチェックし、各欄に必要な事項を記載してください。  
 2 請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。  
 3 法定代理人又は任意代理人による請求の場合は、上記の書類のほか、本人の法定代理人又は任意代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、委任状等）を提示し、又は提出してください。  
 4 郵送による請求の場合は、上記の書類の写しのほか、住民票の写しを送付してください。  
 5 開示を希望する日に、開示することができない場合があります。