**第２号様式**（第３条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

開示請求をする者　郵便番号

住所又は居所

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び

代表者の職・氏名

電話番号

保有個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律第76条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ので、同法第77条第１項及び第２項並びに個人情報の保護に関する法律施行令第22条第１項から第３項までの規定により関係書類を添えて開示請求書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報又は特定個人情報の別 | □個人情報　　□特定個人情報 |
| 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。） |  |
| 求める開示の実施の方法等（記入は、任意です。） | □閲覧、聴取又は視聴　　□写し等の交付（実施の希望日時：　　　年　 月　 日　　　時頃）□写し等の郵送 |
| 本人の状況等（代理人が開示を請求する場合に記入してください。） | 本人の氏名 |  |
| 本人の住所又は居所 |  |
| 本人の状況 | □未成年者（　　　　年　　月　　日生）□成年被後見人　　□任意代理人委任者 |

注　１　本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類（運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード、旅券等）の原本を窓口で提示し、又は提出してください。また、「求める開示の実施の方法等」については、保有個人情報開示実施方法等申出書（別記第16号様式）により、開示決定後に申し出ることもできます。

２　法定代理人が請求する場合は、当該法定代理人について本人であることを証明する書類のほか、当該法定代理人の資格を証明する書類（戸籍謄本、戸籍全部事項証明書、成年後見登記事項証明書等）の原本を窓口で提示し、又は提出してください。また、法定代理人が法人であるときは、当該法人の代表者印を「請求者」の「氏名」欄に押印して、その印鑑証明書を提出してください。

３　任意代理人が請求する場合は、当該任意代理人について本人であることを証明する書類のほか、委任状（開示請求用）（別記第34号様式又は別記第35号様式）その他その資格を証明する書類（請求の日前30日以内に作成されたものに限ります。）を提出してください。

４　この請求書を送付して請求する場合は、１の本人であることを証明する書類を複写機により複写したものに併せて、住民票の写し（請求の日前30日以内に作成されたものに限ります。）の原本を提出してください。ただし、個人番号カードを複写機により複写したものを提出するときは、表面のみを複写し、住民票の写しについては、個人番号の記載があるときは、当該個人番号を黒塗りしてください。また、健康保険被保険者証を複写機により複写したものを提出するときは、保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒塗りにしてください。

※下欄には、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人等の確認 | □運転免許証　　□健康保険被保険者証　　□個人番号カード　　□旅券□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □戸籍謄本　　□戸籍全部事項証明書　　□成年後見登記事項証明書□委任状　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当課等名等 | 電話番号 | 担当者名 | 内線 |
| 備考 |  |