

| 新 | 旧 | 対 | 照 | 表 |
|---|---|---|---|---|
| 新 |   |   | 旧 |   |

高知県住民基本台帳法施行細則（抜粋）

（本人確認情報の開示手続）

第3条 法第30条の32第1項の規定に基づく自己に係る本人確認情報についての開示の請求（以下この条において「本人確認情報の開示の請求」という。）は、別記第2号様式による本人確認情報開示請求書によりしなければならない。

2 本人確認情報の開示の請求を本人がする場合は、運転免許証、個人番号カード（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号）第2条第7項に規定する個人番号カードをいう。）その他本人であることを証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類を提示しなければならない。

3～5 略

（本人確認情報の訂正等の申出手続等）

第5条 法第30条の35の規定による本人確認情報の内容の全部又は一部の訂正、追加又は削除の申出（以下この条において「本人確認情報の訂正等の申出」という。）は、別記第4号様式による本人確認情報訂正等申出書によりしなければならない。

2 本人確認情報の訂正等の申出については、第3条第2項及び第3項の規定を準用する。

3 略

高知県住民基本台帳法施行細則（抜粋）

（本人確認情報の開示手続）

第3条 法第30条の32第1項の規定に基づく自己に係る本人確認情報についての開示の請求（以下この条において「本人確認情報の開示の請求」という。）は、別記第2号様式による本人確認情報開示請求書によりしなければならない。

2 本人確認情報の開示の請求を本人がする場合は、運転免許証、健康保険の被保険者証その他本人であることを証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類を提示しなければならない。

3～5 略

（本人確認情報の訂正等の申出手続等）

第5条 法第30条の35の規定による本人確認情報の内容の全部又は一部の訂正、追加又は削除の申出（以下この条において「本人確認情報の訂正等の申出」という。）は、別記第4号様式による本人確認情報訂正等申出書によりしなければならない。

2 本人確認情報の訂正等の申出については、第3条第2項及び第3項の規定を準用する。

3 略

(新)

第2号様式（第3条関係）

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                            |  |
| 高知県知事 様                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |  |
| 請求者 郵便番号<br>住所<br>氏名<br>(法人の場合は、主たる事務所の所<br>在地、名称及び代表者の職・氏名)<br>電話番号                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |  |
| 本人確認情報開示請求書                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            |  |
| 住民基本台帳法第30条の32第1項の規定に基づき、次のとおり自己に係る本人確認情報の開示を請求します。                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| 本人確認情報の開示請求に係る本人の情報                                                                                                                                                                                                                           | 住所                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 氏名                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 生年月日                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 性別                                                                                                         |  |
| 希望する開示の方法                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 書面の交付 <input type="checkbox"/> 書面の閲覧<br><input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧 |  |
| 本人の状況（法定代理人による請求の場合に記入してください。）                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人                                              |  |
| ※<br>受付年月日                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 日                                                                                                      |  |
| ※<br>本人又は法定代理人の確認                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> <u>個人番号カード</u><br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |  |
| ※<br>法定代理人の資格確認                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）          |  |
| ※<br>備考                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |  |
| 注 1 ※印欄は、記入しないでください。<br>2 開示請求をする者は、運転免許証、 <u>個人番号カード</u> その他本人であることを証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類（以下「運転免許証等」という。）を提示してください。<br>3 法定代理人が本人に代わって開示請求をする場合は、法定代理人は、自己に係る運転免許証等及び戸籍謄本、登記事項証明書その他法定代理人の資格を証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類を提示してください。 |                                                                                                            |  |

(旧)

第2号様式（第3条関係）

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |  |
| 高知県知事 様                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |  |
| 請求者 郵便番号<br>住所<br>氏名<br>(法人の場合は、主たる事務所の所<br>在地、名称及び代表者の職・氏名)<br>電話番号                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |  |
| 本人確認情報開示請求書                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |  |
| 住民基本台帳法第30条の32第1項の規定に基づき、次のとおり自己に係る本人確認情報の開示を請求します。                                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |  |
| 本人確認情報の開示請求に係る本人の情報                                                                                                                                                                                                                              | 住所                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 氏名                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 生年月日                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 性別                                                                                                           |  |
| 希望する開示の方法                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 書面の交付 <input type="checkbox"/> 書面の閲覧<br><input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧   |  |
| 本人の状況（法定代理人による請求の場合に記入してください。）                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人                                                |  |
| ※<br>受付年月日                                                                                                                                                                                                                                       | 年 月 日                                                                                                        |  |
| ※<br>本人又は法定代理人の確認                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> <u>健康保険の被保険者証</u><br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
| ※<br>法定代理人の資格確認                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）            |  |
| ※<br>備考                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |  |
| 注 1 ※印欄は、記入しないでください。<br>2 開示請求をする者は、運転免許証、 <u>健康保険の被保険者証</u> その他本人であることを証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類（以下「運転免許証等」という。）を提示してください。<br>3 法定代理人が本人に代わって開示請求をする場合は、法定代理人は、自己に係る運転免許証等及び戸籍謄本、登記事項証明書その他法定代理人の資格を証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類を提示してください。 |                                                                                                              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |       |
| 高知県知事 様                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |       |
| 請求者 郵便番号<br>住所<br>氏名<br>(法人の場合は、主たる事務所の所<br>在地、名称及び代表者の職・氏名)<br>電話番号                                                                                                                                                                     |                                                                                                    |       |
| 本人確認情報訂正等申出書                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |       |
| 住民基本台帳法第30条の35の規定により、次のとおり自己に係る本人確認情報の訂正（追加又は削除）を申し出ます。                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |       |
| 開示を受けた年月日                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日                                                                                              |       |
| 訂正（追加又は削除）の申出に係る本人確認情報の内容                                                                                                                                                                                                                | 個人番号                                                                                               |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 住民票コード                                                                                             |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 住所                                                                                                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 氏名                                                                                                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 生年月日                                                                                               |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 性別                                                                                                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 区分及び事由                                                                                             |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 上記事由に対応する年月日                                                                                       | 年 月 日 |
| 訂正（追加又は削除）を求める内容及び理由                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                    |       |
| 本人の状況（法定代理人による申出の場合に記入してください。）                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人                                      |       |
| ※<br>受付年月日                                                                                                                                                                                                                               | 年 月 日                                                                                              |       |
| ※<br>本人又は法定代理人の確認                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |       |
| ※<br>法定代理人の資格確認                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |       |
| ※<br>備考                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |       |
| 注 1 ※印欄は、記入しないでください。<br>2 訂正等の申出をする者は、運転免許証、個人番号カードその他本人であることを証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類（以下「運転免許証等」という。）を提示してください。<br>3 法定代理人が本人に代わって訂正等の申出をする場合は、法定代理人は、自己に係る運転免許証等及び戸籍謄本、登記事項証明書その他法定代理人の資格を証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類を提示してください。 |                                                                                                    |       |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |       |
| 高知県知事 様                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |       |
| 請求者 郵便番号<br>住所<br>氏名<br>(法人の場合は、主たる事務所の所<br>在地、名称及び代表者の職・氏名)<br>電話番号                                                                                                                                                                        |                                                                                                       |       |
| 本人確認情報訂正等申出書                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |       |
| 住民基本台帳法第30条の35の規定により、次のとおり自己に係る本人確認情報の訂正（追加又は削除）を申し出ます。                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |       |
| 開示を受けた年月日                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日                                                                                                 |       |
| 訂正（追加又は削除）の申出に係る本人確認情報の内容                                                                                                                                                                                                                   | 個人番号                                                                                                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 住民票コード                                                                                                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 住所                                                                                                    |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 氏名                                                                                                    |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 生年月日                                                                                                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 性別                                                                                                    |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 区分及び事由                                                                                                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                             | 上記事由に対応する年月日                                                                                          | 年 月 日 |
| 訂正（追加又は削除）を求める内容及び理由                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                       |       |
| 本人の状況（法定代理人による申出の場合に記入してください。）                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人                                         |       |
| ※<br>受付年月日                                                                                                                                                                                                                                  | 年 月 日                                                                                                 |       |
| ※<br>本人又は法定代理人の確認                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |       |
| ※<br>法定代理人の資格確認                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）     |       |
| ※<br>備考                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |       |
| 注 1 ※印欄は、記入しないでください。<br>2 訂正等の申出をする者は、運転免許証、健康保険の被保険者証その他本人であることを証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類（以下「運転免許証等」という。）を提示してください。<br>3 法定代理人が本人に代わって訂正等の申出をする場合は、法定代理人は、自己に係る運転免許証等及び戸籍謄本、登記事項証明書その他法定代理人の資格を証明するために必要な書類として知事が適当であると認める書類を提示してください。 |                                                                                                       |       |