

高知県知事 様

請求者 郵便番号

住所

氏名

（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

特定個人情報開示請求書

高知県個人情報保護条例第15条第1項（第2項・第3項）の規定に基づき、次のとおり特定個人情報の開示請求をします。

開示請求に係る 特定個人情報の 内容			
本人の状況（法 定代理人又は本 人の委任による 代理人が請求者 となる場合に記 入してください。）	本人の住所		
	本人の氏名		
	本人の区分（法定 代理人の場合）	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
本人との関係（死者に関する 特定個人情報の開示請求の場 合に記入してください。）	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 生前における法定代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付（ <input type="checkbox"/> 来庁 <input type="checkbox"/> 郵送）		

※下欄には、記入しないでください。

本人 等の 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 その他（ ）		
個人 情報 取扱 事務	名称		
	担当課（所）	電話番号	内線
備考			

- 注 1 本人が開示請求をする場合は、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、個人番号カード等）の原本を窓口で提示し、又は提出してください。
- 2 法定代理人又は本人の委任による代理人が開示請求をする場合は、当該法定代理人又は代理人の本人であることを証明する書類のほか、当該法定代理人又は代理人の資格を証明する書類（戸籍謄本、成年後見登記事項証明書等又は委任状、印鑑証明書等）の原本を窓口で提示し、又は提出してください。また、法定代理人又は本人の委任による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 死者に関する特定個人情報の開示請求をする場合は、当該請求者の本人であることを証明する書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本等）の原本を窓口で提示し、又は提出してください。