

【個人情報開示請求書】

令和 年 月 日

公益社団法人全国公民館連合会 行

個人情報の保護に関する法律第25条に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

【請求者】

区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
住所	
氏名	
電話	

【本人の住所・氏名・連絡先】※請求者が代理人の場合のみご記入ください。

住所	
氏名	
電話	

【開示請求に係る個人情報の項目】

開示を求める個人情報が特定できるよう、その種類や範囲を具体的にご記入ください。

--

【注意】

- 開示の対象は、個人情報の保護に関する法律第2条第5項に定める「保有個人データ」に限定させていただきます。
- 太線の枠内をご記入ください。□欄には、該当する□内にレ印をご記入ください。
- 開示請求の対象が特定できるようにご記入いただけない場合には、ご請求をお受けいたしかねますので、その種類や範囲を具体的にご記入ください。
- ご請求の際には、請求者ご自身の身分証明書の原本をご提示ください。代理人が請求する場合には、この当該証明書に加えて代理人資格を証明する書類の原本をご提示ください。また、郵送による開示請求をご希望の場合には、これらの書類の写しを開示請求書に添付してご郵送ください。
- 回答書は本人のご住所に郵送させていただきます。

(以下の欄には記入しないでください)

No.	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証
決定	年 月 日	代理人資格 証明書類
開示	年 月 日	
受領者	受付者	<input type="checkbox"/> 委任状および印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本
		<input type="checkbox"/> 成年後見の登記事項証明書
		備考