

第10号様式（第13条関係）

自己情報開示等請求書

令和△年△△月△△日

宛先（実施機関の名称）
富里市教育委員会 様

押印は不要です。

自己情報を保有している実施機関の名称（「富里市長」「富里市消防長」「富里市議会」等）を記入してください。

請求者 郵便番号 △△△-△△△△
住所又は居所 富里市七栄○○○番地○○
氏名 富里太郎
連絡先 0476-△△-△△△△

富里市個人情報保護条例第24条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示等を請求します。

請求の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1 開示 (1) 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 (<input checked="" type="checkbox"/> 郵送希望) (2) 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 専用機器による聴取 <input type="checkbox"/> 専用機器による視聴 <input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧又は交付 2 訂正 3 消去 4 目的外利用の停止 5 外部提供の停止
請求に係る自己情報の件名又は内容	令和△年に○○○課で作成された私の長女・富里花子に関する○○○判定書及び同課との相談記録 (個人情報の特定に必要な事項)
請求の趣旨	
保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日 (2 訂正 又は 3 消去 の場合のみ記入)

窓口での直接交付が原則です。郵送は、病気又は身体の障害その他やむを得ない事由があると認められるときに限ります。

開示請求の場合は、必要に応じて補足的な内容を記入してください（空欄可）。

下欄は、本人以外の者が請求する場合にのみ、該当する欄に記入してください。

請求に係る本人の住所及び氏名	住所又は居所 富里市七栄○○○番地○○ 氏名 富里花子
法定代理人等と本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 配偶者等（続柄）

ここから下の欄は、職員が記入します。

本人による請求が原則ですが、本人が未成年者である場合その他特別な理由がある場合は、代理人による請求が認められます。

本人の確認	<input type="checkbox"/> 官公署発行の免許等 <input type="checkbox"/> 文書照会の回答書
法定代理人の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 法定代理権を証する書類 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人本人を証する書類
開示請求の決定期間は、受付日の翌日から起算して14日間です。	<input type="checkbox"/> 代理人等の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 配偶者等の本人確認書類

受付をした職員がレ印を付します。

請求番号 1	主管課等名 ○○○課	備考
受付年月日 令和△年4月1日	班等名 ○○○○○班	
決定期間満了日 令和△年4月15日	電話番号 0476-△△-△△△△	

備考

- 1 太線内の各欄に必要な事項を記入し、該当する番号を○で囲むとともに、該当する□にレ印を記入してください。
- 2 訂正請求の場合は、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する資料等を添付してください。