

年 月 日

保有個人データ開示申請書

あ か つ き 鑑 定
個人情報開示等受付係

申 請 者
住 所
氏 名
電話番号 ()

実印

個人情報の保護に関する法律第 25 条第 1 項の規定により、次の通り個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
開示要求する 保有個人データの 項目	

※ 代理人がご請求される場合には、次の欄もご記入願います。
下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入して下さい。

代理人の区分		☐ 未成年者の法定代理人 ☐ 成年被後見人の法定代理人 ☐ 委任による代理人
ご 本 人	住 所	
	氏 名	
	電話番号	()

- 備考
1. ☐のある欄は、該当する箇所にチェックして下さい。
 2. 開示請求に係る個人情報の内容については、出来るだけ具体的にご記入ください。
 3. ご本人が請求される場合はご本人であることを証明する書類（運転免許証、パスポート、健康保険証、外国人登録証明書の写し及び印鑑証明書）をご提出ください。
 4. 代理人が請求される場合は、3. に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項参照）を提出してください。
 5. 開示請求には、1 件につき手数料 450 円（定型外郵便料金 140 円＋簡易書留 310 円）が必要となります。450 円分の切手をご同封願います。
 6. 開示等の求めに伴いまして取得いたしました個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものいたします。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した日より 2 年間保存し、その後廃棄させていただきます。

当事務所使用欄	受 付	確 認	回 答