

自己情報開示等請求書

年 月 日

池田町長 殿

郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

池田町個人情報保護条例第18条の規定により、次のとおり請求します。

請求区分	開示(ア閲覧 イ写しの交付 ウその他()) 訂正 抹消 中止(ア目的外利用 イ外部提供)
請求者の区分	本人 法定代理人
記録情報の本人の住所氏名	(請求者の氏名と異なる場合に記入してください。)
請求に係る個人情報記録の内容	
訂正・抹消・中止の内容及び理由	
開示の方法	閲覧 写しの交付

(注) 1 各欄に必要事項を記入するとともに、該当する事項の「レ」を記入してください。
2 写しの交付を必要とする場合は、複写に要する費用は本人負担となります。

以下は、記入不要です。

本人確認書類の名称	運転免許証 旅券 健康保険証 その他
本人確認書類の番号	
法定代理人資格確認用資料の名称	戸籍抄本 その他
担当	
備考	