第９号様式（第９条の２関係）

**保有特定個人情報開示請求書**

年　　月　　日

様

（実施機関の名称）

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人 |  |
|  | 住所又は居所  〒 |
| 代理人 |  |
|  | 住所又は居所  〒 |

　会津坂下町個人情報保護条例（平成２７年条例第２４号）第１６条の規定に基づき、次のとおり保有特定個人情報の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示を請求する  保有特定個人情報 | （具体的に特定してください。） |
| 求める開示の  実施方法等 | □　事務所における開示の実施  ＜実施の方法＞　□閲覧　□写しの交付　□その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ＜実施の希望日＞　　　　　年　　月　　日  □　写しの送付 |
| 代理人の区分 | □法定代理人（□未成年者（　　 年　 月　 日生）　□成年被後見人）  □その他の代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ※請求者（本人）  の確認 | □運転免許証　 □健康保険の被保険者証　 □個人番号カード  □在留カード　 □特別永住者証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※請求者（代理人）  の確認 | □運転免許証　 □健康保険の被保険者証　 □個人番号カード  □在留カード　 □特別永住者証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※本人と代理人  との関係確認 | □戸籍謄本　　□委任状  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

備考　１　□のある欄には、該当する□内に***レ***印を記入してください。

　　　２　代理人の場合は、代理権を有することを証する書類を添付してください。法定代理人については、上記のほか、資格を証明する書類（戸籍抄本等）を提出又は提示ください。

　　　３　※の欄は記入しないでください。