

様式第10号(第6条関係)

	※受理日	年 月 日	※整理番号	第 号
年 月 日				
実施機関 様 (〒 ー ) 住 所 ..... 氏 名 ..... 連絡先 電話( ) ー .....				
保有個人情報開示等請求書				
みやま市個人情報保護条例第16条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示等を請求します。				
請求の区分	<input type="checkbox"/> 開示( <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 ) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 目的外利用等の停止			
請求に係る保有個人情報の件名又は内容				
訂正、削除又は目的外利用等の停止の内容				
※本人(申請者)確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 代理人の場合 (本人からの委任状・その他 ) ≪番号≫ ≪受付者≫			
※処理状況	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 <input type="checkbox"/> 時限不開示			
	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 目的外利用等の停止			
※主管課	課 係 担当：			
※備考欄	<input type="checkbox"/> 写しの交付をした場合 写しの枚数 枚 (料金 円) 郵送等の希望(有・無) (送料 円) 合 計 ( 円) <input type="checkbox"/> 減額・免除(理由 )(金額 円)			

- ※ 1 □のある欄は、該当する箇所にレ印を記入してください。  
 2 ※印の欄は、記入しないでください。  
 3 請求者は、本人であることを証するものを提示してください。  
 4 代理人による請求の場合は、代理権を証するものを提示してください。  
 5 訂正の請求をする場合は、訂正すべき事実との相違を証するものを添付してください。