

様式第6号（第7条関係）

佐久市保有個人情報開示等請求書

年 月 日

（請求先）佐久市長

住 所
氏 名
電 話 （ ）

佐久市個人情報保護条例第19条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請 求 の 区 分	<input type="checkbox"/> 開示 （ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付） <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 目的外利用の中止 <input type="checkbox"/> 外部提供の中止	
保有個人 情報の本人 の住所及び 氏 名	住 所	（請求者の住所氏名と異なる場合）
	氏 名	
請 求 に 係 る 保 有 個 人 情 報 の 内 容	（具体的に記入してください。）	
訂 正 ・ 削 除 ・ 中 止 の 内 容	（具体的に記入してください。）	

- （注） 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 免許証等個人情報の本人又は法定代理人等の本人であることを証する書類を提出又は提示してください。
 3 法定代理人等が請求する場合には、2の書類のほか、代理権を有することを証する書類を提出又は提示してください。

以下は記入不要です。

請 求 者 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
確 認 書 類 番 号	
法 定 代 理 人 等 資 格 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 戸籍証明 <input type="checkbox"/> その他（ ）
担 当 部 課 等 名	
備 考	