

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先)八戸圏域水道企業団企業長

請求者	氏 名	
	住 所	郵便番号
	連 絡 先	(該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他 電話番号 ()

法定代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

本 人	氏 名	
	住 所	郵便番号
	未成年者・成年 被後見人の別	(該当する番号を○で囲んでください。) 1 未成年者 2 成年被後見人
	連 絡 先	(該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他 電話番号 ()

八戸圏域水道企業団個人情報保護条例第14条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報の名称 その他保有個人情報を特定するに足 りる事項	(保有個人情報が特定できるように具体的に記入してください。)
求める開示の 実施の方法	(希望する番号を○で囲んでください。) 1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 <input type="checkbox"/> } 写しの送付を <input type="checkbox"/> 1 希望する 3 1及び2 <input type="checkbox"/> } 2 希望しない

注1 請求者本人であることを証明する書類等(運転免許証、旅券等)を提示し、又は提出してください。
2 法定代理人が請求する場合には、1の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等(戸籍謄本等)を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

担当課等	
------	--

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。