様式第3号(第5条関係)

年　　月　　日

　光地区消防組合管理者　様

請求者(□本人・□代理人)

住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

自己情報開示等請求書

　光地区消防組合個人情報保護条例第18条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求の区分 | | 開示　(□閲覧　□写しの交付)  □訂正　□削除　□目的外利用の中止　□外部提供の中止 |
| 自己情報の本人 | | 住所  氏名　　　　　　　　　　電話番号 |
| 請求に係る自己情報の件名又は記録の内容 | |  |
| 請求の趣旨 | |  |
| ※処理欄 | 本人確認　□免許証　□旅券　□健康保険証　□その他［　　　　］  代理人確認　□免許証　□旅券　□健康保険証　□その他［　　　　］  　　　　　　□代理人証明　確認者名［　　　　　］ | |

　注1　請求に際しては、運転免許証、旅券、健康保険被保険者証その他本人であることを証明する書類を提示するか、当該書類の写しを添付してください。

　　2　代理人が請求する場合は、代理人本人であること及び代理権を有することを証する書類を提示するか、当該書類の写しを添付してください。

　　3　※欄は、記入しないでください。

　　4　□は、該当にレ印を記入してください。