

様式第6号(第7条関係)

自己情報開示等請求書

年 月 日

鳩山町長 宛

〒 \_\_\_\_\_

請求者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

鳩山町個人情報保護条例第15条第1項及び第22条第1項の規定により、次のとおり自己情報の開示等を請求します。

請求の内容の区分	<input type="checkbox"/> 開示⇒【 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(□郵送希望)】 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止	
自己情報の記録内容 又は公文書の名称		
開示・訂正等を求める 内 容		
本人に関する事項  ※法定代理人又は 本人の委任 による代理人 が請求する場合	状 況	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人の委任
	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	法定代理人又は本人の委任 による代理人の資格を有す ることを証明する書類	

(注) 各欄に必要な事項を記入するとともに、該当する□内にレ印を記入してください。

本人確認書類	
所 管 課	
備 考	