様式第１号（第８条関係）

**○○**年**○○**月**○○**日

（実施機関名）　　　様

郵便番号　**910-2512**

該当する実施機関名を記入してください。

・池田町長・池田町教育委員会・池田町選挙管理委員会

・池田町監査委員・池田町農業委員会

・池田町固定資産評価審査委員会・池田町議会

住　　所　**池田町稲荷35-4**

氏　　名　**池田　山男**印

電話番号（連絡先）　**0778-44-8001**

情報を特定する必要があるため、

可能な限り、詳しく記入してください。

個人情報開示請求書

　　池田町個人情報保護条例第16条第１項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報が記録されている公文書の内容又は件名 | （公文書を特定できるように具体的に記入してください。）  **【記入例】**  **・私に係る住民票関係請求書（平成２８年１０月１日から平成２８年１２月２８日交付分）**  **・平成２８年度池田町職員採用候補者試験第１次試験の私の総得点及び順位**  **・平成２８年度私の介護保険認定調査に係る調査票及び主治医の意見書**  **・平成２８年度○○の建設に伴う私に係る用地交渉の記録文書一式**  **・平成２８年度に○○の手続きに私が提出して○○申請書及び添付書類一式** |
| 開示の実施方法 | １　閲覧　　　２　写しの交付　　　３　視聴  （希望する公開の実施方法の番号を○で囲んでください。） |
| 請求者の区分 | １　本人　　　２　法定代理人　　　３　任意代理人  （該当する区分の番号を○で囲んでください。） |

開示請求に係る個人情報の本人以外の方が請求される場合は、次の欄も記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報の本人 | 郵便番号  住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号  （連絡先） |  |
| 請求者との関係 |  |

（注）１．請求者は、本人であることを証明する本人確認書類を提示してください。

　　　２．代理人が請求する場合、(注)１の書類に加え、その資格を証明する書類を提示してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役場使用欄 | 受付印 | 本人又は代理人の確認 | □運転免許証　□旅券　□個人番号カード　□その他  　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　　) |
| 代理人の資格確認 | □戸籍書類　□登記事項証明書　□その他(　　　　) |
| 所管課 |  |
| 決定期限 | 年　　　　　月　　　　　日 |