流山市議会保有個人情報開示請求書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （宛先）流山市議会議長 | 年　　月　　日 | | |
| （請求者） |  | （押印不要）  （署名不要） |
| 氏　　名 |
| 住所（居所）（〒　　　　－　　　　　） | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | |
| 請求種別 | □本人請求　□代理請求 | |

　流山市議会個人情報保護条例（令和４年流山市条例第３１号）第１９条第１項の規定により、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

１　開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

２　希望する開示の実施方法等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □窓口  での開示 | | □閲覧　□写しの交付（※）　□聴取、視聴  □電磁的記録媒体に複製したものの交付（※） |
| □郵送  による開示 | | □写しの送付（※）  □電磁的記録媒体に複製したものの送付（※） |
| その他開示方法  に関する備考 | |  |
| 実費の免除申請（負担すべき者が生活保護受給世帯の方に限ります。）  □実費負担の免除を希望します（下記のいずれかにもレ点）。 | | |
| → | □市が生活保護の受給について確認することに同意します。  □生活保護を受給していることが確認できる書類を提出します。 | |

　※　コピー、複製、郵送その他の開示に要する実費負担が発生します。

（裏面に続く）

３　提示（郵送請求の場合は写しを提出）する本人確認書類

|  |
| --- |
| □運転免許証  □健康保険被保険者証（※１）  □個人番号カード（※２）  □住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）  □在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　備考　郵送請求の場合は、本人確認書類の写し（※１の場合は保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒塗りし、※２の場合は表面のみ複写してください。）のほか、住民票の写し等（開示請求をする日前３０日以内に作成されたものに限ります。また、住民票の写しについては、複写物は認められず、かつ、記載があれば個人番号は黒塗りしてください。）も提出してください。

以下、代理請求の場合のみ記載してください。

４　被代理人（本人）の氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所  （居所） | （〒　　　　－　　　　　） |
| 生年月日 | 年　　月　　日生（未成年者の場合のみ記載） |

５　提示（郵送請求の場合は提出）する代理権の確認書類

|  |  |
| --- | --- |
| □未成年者  □成年被後見人 | □戸籍謄本　　　□登記事項証明書  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □任意代理人委任者 | □委任状（指定の様式をお使いください。）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

　備考　右欄の書類は、開示請求をする日前３０日以内に作成されたものに限ります。また、市町村等が発行する戸籍謄本等や委任状は、複写物は認められません。