第２号様式（第９条関係）

個 人 情 報 開 示 請 求 書

年　　月　　日

愛 川 町 長　殿

請求者　住　所

氏　名　　電話

愛川町個人情報保護条例第１５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。

１　開示請求に係る個人情報の内容	（開示請求に係る個人情報が特定できるように、行政文書の件名又はあなたが知りたいと思う事項を具体的に記入してください。）
２　開 示 の 区 分	□閲　覧　　□視　聴　　□写しの交付
３　請求者の区分	□本　人　　□死者の相続人等 □法定代理人(□未成年者　□成年被後見人)　□代理人
４　死者の相続人等又は法定代理人等により請求する場合の本人の氏　名　等	（本人の） 住　所 氏　名　　電話
５　連　絡　先	
※　本人等確認欄	□運転免許証　　□旅券　　□健康保険の被保険者証 □その他(　　)
※　死者の相続人等又は法定代理人等であることの確　認　欄	□死者の相続人等（　　） □法定代理人（□未成年者　□成年被後見人） □代理人（　　）
※　処　理　欄	

備考　１　※印の欄は、記入しないでください。

２　□のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。

３　請求の際には、自動車の運転免許証等本人であることを確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。

４　死者の相続人等又は法定代理人等が請求する場合には、請求者であることを証明する書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。