

様式第1号（第2条関係）

弘前地区消防事務組合 管理者 様

請求者本人であることを証明する書類等の提示又は提出が必要です。（備考2参照）

令和〇年〇〇月〇〇日

| | | |
|-----|---------|--|
| 請求者 | 氏名 | 消防 太郎 |
| | 本人との関係性 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 |
| | 住所 | 郵便番号 036-XXXX 弘前市〇〇〇〇×-× 消防マンション×号室 |
| | 連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> その他 電話番号 090 (XXXX) XXXX |

該当する□に✓

※代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

| | | |
|----|-------|---|
| 本人 | 氏名 | |
| | 本人の状況 | <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 |
| | 住所 | 郵便番号 |
| | 連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 電話番号 () |

保有個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77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

| | |
|---|---|
| 開示を請求する保有個人情報 (請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。) | 令和〇年〇月〇日に発生した〇〇災害での消防太郎に関する記録 |
| 求める開示の実施の方法 | <input type="checkbox"/> 1 閲覧又は視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 2 写しの交付 <input type="checkbox"/> 3 1及び2 |
| 写しの送付以外での開示を求める場合 | → 写しの送付を <input checked="" type="checkbox"/> 1 希望する <input type="checkbox"/> 2 希望しない |
| 実施希望日 | 令和 年 月 日～令和 年 月 日 ※期間の最終日は、開示請求書の提出をした日の翌日（郵送による請求の場合は投函日から4日後）から起算して15日以上空けてください。 |
| 実施場所 | |

公文書の名称又は請求内容が特定できる程度に具体的に記入してください。

備考

- 1 該当する□内に✓印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。
- 2 請求者本人であることを証明する書類等（個人番号カード、運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 3 代理人が請求する場合には、2の書類等のほか、代理人であることを証明する書類等（戸籍謄本、委任状等）を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

| | |
|-----|--|
| 担当課 | |
|-----|--|

様式第1号（第2条関係）

代理人による請求

—記載例—

請求者本人であることを証明する書類等の提示又は提出が必要です。（備考2参照）

令和〇年〇月〇日

弘前地区消防事務組合 管理者 様

| | | | | |
|-----|---------|--|---|---------|
| 請求者 | 氏名 | 消防 花子 | この請求書とは別に、代理人であることを証明する書類の提示又は提出が必要です。（備考3参照） | |
| | 本人との関係性 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input checked="" type="checkbox"/> 任意代理人 | | 該当する□に✓ |
| | 住所 | 郵便番号 036-XXXX 弘前市〇〇〇〇×-× 消防マンション×号室 | | |
| | 連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> その他 電話番号 090 (XXXX) XXXX | | |

代理人が請求する場合は、請求者欄には代理人の氏名等を記載し、本人欄には、開示を受けたい保有個人情報の本人の氏名等を記載してください。

※代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

| | | | |
|----|-------|--|-------------|
| 本人 | 氏名 | 消防 太郎 | 請求する個人情報の本人 |
| | 本人の状況 | <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input checked="" type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 | |
| | 住所 | 郵便番号 036-XXXX 弘前市〇〇〇〇×-× 消防マンション×号室 | |
| | 連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 電話番号 () | |

保有個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77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

| | |
|---|---|
| 開示を請求する保有個人情報 （請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。） | 令和〇年〇月〇日に発生した〇〇災害での消防太郎に関する記録 公文書の名称又は請求内容が特定できる程度に具体的に記入してください。 |
| 求める開示の実施の方法 | <input type="checkbox"/> 1 閲覧又は視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 2 写しの交付 <input type="checkbox"/> 3 1及び2 → 写しの送付を <input checked="" type="checkbox"/> 1 希望する <input type="checkbox"/> 2 希望しない |
| 写しの送付以外での開示を求める場合 | 実施希望日 令和 年 月 日～令和 年 月 日 ※期間の最終日は、開示請求書の提出をした日の翌日（郵送による請求の場合は投函日から4日後）から起算して15日以上空けてください。 |
| | 実施場所 |

備考

- 1 該当する□内に✓印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。
- 2 請求者本人であることを証明する書類等（個人番号カード、運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 3 代理人が請求する場合には、2の書類等のほか、代理人であることを証明する書類等（戸籍謄本、委任状等）を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

| | |
|-----|--|
| 担当課 | |
|-----|--|