

第9号様式（第10条関係）

年 月 日

（ 実 施 機 関 名 ） 殿

※市長、教育委員会、選挙管理委員会、
監査委員、農業委員会、固定資産評価審
査委員会、議会の実施機関のうち、該当
する機関名を記載してください。

請求者（本人 法定代理人 任意代理人）

郵便番号 206-8666

住 所 多摩市関戸6丁目12番地1

氏 名 多摩 太郎

電話番号 042-338-6829

個人情報に関する開示・訂正・削除・中止請求書

多摩市個人情報保護条例第22条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求の内容区分	<input checked="" type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 中止
請求に係る個人情報 の内容	〇〇〇〇交付申請書（平成〇〇年〇月〇日に申請したもの） ※請求する個人情報が特定できるよう、個人情報が記載されている 文書名、請求する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。
開 示 の 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付
訂正、削除又は 中止の 理由	※ 請求にあたっては、請求窓口で運転免許証、パスポートなどにより本人であることを 確認させていただきます。電話、口頭、郵送、電子メールなどによる請求はできません。 また、任意代理人による請求の場合は、文書法制課までお問合せください。
備	

（注）

- 2 請求の際には、請求者本人であることを証する書類を提示又は提出してください。
- 3 法定代理人又は病気その他やむを得ない理由により自ら請求することができない方の任意代理人（以下「代理人等」という。）が請求する場合は、上記「2」の書類とあわせて代理人等であることを証する書類を提示又は提出してください。
- 4 代理人等が請求する場合は、請求する個人情報に係る本人の住所、氏名を備考欄に記載してください。
- 5 訂正請求をする場合は、訂正請求に係る個人情報の内容が誤っていることを証する書類を添付してください。
- 6 法定代理人が請求する場合は、開示又は不開示（一部開示を含む。）の判断をするに当たって、本人に対して意見照会をする場合があります。
- 7 任意代理人が請求する場合は、本人に対して意思確認を行う場合があります。

【処理欄】（下の欄には記入しないでください。）

受付年月日

本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
法定代理人等の確認	親権者又は成年後見人等であることを明らかにする書類 （ ）
所 管 課	
取り下げの場合	年 月 日 で確認