保有個人情報開示請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

開示請求窓口

〒９００－００１３
沖縄県那覇市牧志２丁目１６番４６号２階
弁護士法人琉球スフィア　那覇オフィス

|  |
| --- |
| （ふりがな） |
| 氏名　　○　○　○　○　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所又は居所 |
| 〒〇〇〇－〇〇〇〇　東京都〇〇区〇〇１丁目２番３号 |
| ＴＥＬ　○○（○○○○）○○○○ |

　個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第33条第１項に基づき、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　求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

　ア、イ又はウに〇印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

|  |
| --- |
| ア　個人情報保護窓口における開示の実施を希望する。 |
|  | ＜実施の方法＞□閲覧　□写しの交付　□その他（　　　　　　） |  |
|  | ＜実施の希望日＞　平成　　年　　月　　日 |  |
| イ　写しの送付を希望する。 |

３　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手数料（１件300円） | 払込方法（どれか一つを選択してください）□現金□銀行振込□郵便小為替 | （受付印） |

４　本人確認等

|  |
| --- |
| ア　開示請求者　□本人　□法定代理人 |
| イ　請求者本人確認書類□運転免許証　□健康保険被保険者証　□在留カード□個人番号カード　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）※　請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。 |
| ウ　本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）(ア)　本人の状況　□未成年者(　　年　　月　　日生)　□成年被後見人（ふりがな）(イ)　本人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ウ)　本人の住所又は居所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| エ　法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。請求資格確認書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　） |