様式第４号（第５条関係）

年　 月 　日

開示請求書

茨城県後期高齢者医療広域連合長　様

住所又は居所

氏　　　　名

電話番号

個人情報の保護に関する法律第77条第１項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　開示を請求する保有個人情報の内容 |  |
| ２　求める開示の実施方法 | 　□　窓口における閲覧又は視聴　□　窓口における写しの交付□　写しの送付（郵送） |
| ３　開示請求者の区分 | □本人　 □法定代理人　 □任意代理人 |
| ４　代理人が請求する場合の本人の状況等 | １　本人の状況　□　未成年者（　　　　年　　月　　日生）　□　成年被後見人　□　任意代理人委任者２　本人の氏名３　本人の住所及び電話番号 |

※以下の欄には、記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所管課等 |  | 受付印 |
| 請求者確認書類 | □運転免許証　□旅券　□その他（　　　　　　　　　　　） |  |
| 代理人確認書類 |  |
| 備考 |  |

注　開示請求をする者は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める添付書類を提示し、又は

　提出してください。

　　　１　本人が請求する場合

　　　　(1) その氏名及び住所又は居所が記載されている運転免許証、個人番号カード等

　　　　(2) 住民票の写し（開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。）

※住民票の写しは郵送により、開示請求をする場合に限る。

　　　２　法定代理人が請求する場合

　　　　(1) １に規定する書類

　　　 (2) 戸籍謄本、登記事項証明書その他法定代理人の資格を証明する書類（開示請求をする日前

30日以内に作成されたものに限る。）

　　　　(3) 住民票の写し（開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。）

※住民票の写しは郵送により、開示請求をする場合に限る。

３　任意代理人が請求する場合

　　　　 (1) １に規定する書類

　　　　 (2) 委任状（開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。）又はその資格を証する書類

　　 　(3) 住民票の写し（開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。）