

開示請求書

年 月 日

足立区議会議長

様

(ふりがな)

氏名

住所又は居所

〒

TEL ()

足立区議会個人情報保護に関する条例（令和4年条例第65号）第19条第1項の規定により、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（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○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 区議会事務局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＞ 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。

ウ 電子情報処理組織を使用した開示を希望する。

3. 費用

費用		(請求受付印)
----	--	---------

※開示の請求に係る情報の開示の実施に要する費用は、請求者の負担となります。
費用の額は、別表（裏面）のとおりです。

4. 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 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等を添付してください。

ウ 本人の状況等（法定代理人又は任意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 <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 （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し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
オ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

別表

区分	単位	金額
閲覧用の写しの作成又は被覆処理に要する費用	1面	10円
複写機により作成した情報の写しの交付	A3判以下 1面	10円
	カラーコピー 1面	50円
電子計算機からの出力物の交付	1面	10円
CD-Rに複写したものの交付	1枚	100円
USBメモリーに複写したものの交付	1個	1,000円
情報の写しの郵送に要する費用		実費相当額

備考

- 1 A3判を超えるものの写しについては、A3判に換算した枚数分の金額とする。
- 2 規格は、日本工業規格による。