

個人情報開示請求書

※ 選挙管理委員会事務局	※ 個人情報窓口受理
--------------	------------

福井市選挙管理委員会 殿

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

福井市個人情報保護条例第14条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

請 求 日	年 月 日
開示請求に係る個人情報の内容	
開示請求に係る公文書の名称	
開 示 方 法 の 区 分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

（代理人記入欄） 代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

本 人 の 氏 名	
本人の住所及び電話番号	(〒 ) (☎ )
本人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他
本人が開示請求をすることができないやむを得ない理由 (法定代理人以外の代理人のみ記入)	

（記入上の注意）

- 「開示請求に係る個人情報の内容」の欄は、開示請求に係る個人情報が特定できるように、できるだけ具体的に記入してください。
- 本人が請求する場合には、運転免許証、旅券その他本人であることを証明するために必要な書類として福井市選挙管理委員会が適当と認めるものを提出し、又は提示してください。
- 法定代理人その他の代理人が請求する場合には、代理人に係る2の書類及び代理人の資格を証明するために必要な書類として福井市選挙管理委員会が適当と認めるものを提出し、又は提示してください。

※印の欄には、記入しないでください。

※ 本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )
※ 代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )
※ 担 当	(☎ )
※ 備 考	