

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先)八戸圏域水道企業団企業長

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| 請求者 | 氏名  |  |
|     | 住所  | 郵便番号                                       |
|     | 連絡先 | (該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他<br>電話番号 ( ) |

法定代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

|    |               |  |
|----|---------------|--|
| 本人 | 氏名            |  |
|    | 住所            | 郵便番号                                       |
|    | 未成年者・成年被後見人の別 | (該当する番号を○で囲んでください。) 1 未成年者 2 成年被後見人        |
|    | 連絡先           | (該当するものを○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他<br>電話番号 ( ) |

八戸圏域水道企業団個人情報保護条例第14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。

|   |  |        |         |
|---|--|--------|---------|
| 開示請求に係る保有個人情報の名称<br>その他保有個人情報を特定するに足る事項 | (保有個人情報が特定できるように具体的に記入してください。)   |        |         |
| 求める開示の実施の方法                             | (希望する番号を○で囲んでください。)<br>1 閲覧、聴取又は視聴<br>2 写しの交付 _____<br>3 1及び2 _____<br><div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">             } 写しの送付を {             <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td>1 希望する</td> </tr> <tr> <td>2 希望しない</td> </tr> </table> </div> | 1 希望する | 2 希望しない |
| 1 希望する                                  |  |        |         |
| 2 希望しない                                 |  |        |         |

注1 請求者本人であることを証明する書類等(運転免許証、旅券等)を提示し、又は提出してください。  
 2 法定代理人が請求する場合には、1の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等(戸籍謄本等)を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

|      |  |
|------|--|
| 担当課等 |  |
|------|--|

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。