

(別記様式第 1 号)

年 月 日

龍郷町長 殿

請求者 (本人・代理人)

氏 名 印

住 所

電 話

個 人 情 報 開 示 請 求 書

龍郷町個人情報保護条例第 9 条第 1 項の規定に基づき、次の個人情報を開示されるよう請求します。

記

個 人 情 報 の 件 名 及 び 内 容 (できるだけ具体的に書いて下さい)	
※ 請 求 者 の 確 認	運転免許証 健康保険証 旅 券 その他 () 確認者

- 注) 1 請求者欄は、本人又は代理人のどちらかを○で囲んで下さい。
- 2 請求の際は、身分を証明できるものを提示して下さい。
- 3 代理人の場合は、正当に代理権を付与されていること又は法定代理人であることを証明できる書面を添付して下さい。
- 4 ※欄は記入しないで下さい。