

第5号様式（第6条関係）

個人情報開示請求書

2023年4月1日

(宛先) 春日井市長 ○ ○ ○ ○

氏 名 春日井 太郎

郵便番号 486-8686

所又は居所 春日井市鳥居松町5-44

電話番号 (0568) 81-5111

第77条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示

実施機関名を御記入ください（教育委員会、消防長など）。

保有個人情報の開示請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項	○○の相談記録
開示の実施の方法 〔1又は2を○で囲んでください。1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。〕	① 来庁による開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 () <実施の希望日> 2023年4月28日以降 2 写しを希望する。
※ 備考 ・希望する数字（1又は2）に丸を記入してください。 ・1を希望した場合、<実施の方法>及び<実施の希望日>も記入してください。<実施の希望日>は、「●月●日～●月●日」、「●月●日以降」といった記入でも結構です。	
保有個人情報の本人の氏名及び住所	氏名 住所 電話番号
本人 代理人等が、本人に代わって請求をする場合は、こちらの表も記入してください。	1 成年者の法定代理人 2 成年被後見人の法定代理人 本人の委任による代理人 死者の遺族等（続柄）
死者 個人情報の開示請求に係る事由（上欄で4を選択した場合のみ記載）	()

注1 請求の際には、保有個人情報の本人であることを示す書類（運転免許証等）を提示し、又は提出してください。

2 法定代理人若しくは本人の委任による代理人又は遺族等が請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人若しくは本人の委任による代理人又は遺族等であることを示す書類（戸籍謄本又は委任状等）を提示し、又は提出してください。

3 ※印の欄は、記入する必要がありません。