

様式第6号（第8条関係）

代理人の方が請求する場合は、代理人の氏名等を御記入ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 高松市長

注意！宛先は、コンプライアンス推進課の「情報公開制度の概要」ページの「2実施機関」を御参照下さい。

請求者 住所 高松市番町一丁目8番15号  
(居所)  
氏名 高松 太郎  
電話番号 087-839-2155

保有個人情報開示請求書

日中に連絡が取れる電話番号を御記入ください。

個人情報の保護に関する法律第77条第1項及び高松市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条の規定により、保有個人情報の開示を次のとおり請求します。

請求内容	1 保有個人情報の区分等	区分 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		住所 (本人の場合は記入不要)
		氏名 (本人の場合は記入不要)
	2 開示を請求する保有個人情報の内容 (行政文書の特定に必要ですので、できるだけ具体的に記入してください。)	平成〇〇年〇〇月〇〇日に高松市役所〇〇課に提出した高松太郎の〇〇申請書
	3 開示の方法	<input type="checkbox"/> 写しの閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴又は聴取 <input type="checkbox"/> 電磁的記録を複写したものの交付
4 情報公開コーナーにおける開示の希望日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (月) ※請求内容により御希望に添えない場合があります。	
5 写しの郵送希望 (3で「写しの交付」又は「電磁的記録を複写したものの交付」を選択した場合に記入してください。)	<input type="checkbox"/> 有 (※本人限定受取郵便によるため別途料金必要) <input checked="" type="checkbox"/> 無	

※以下は実施機関において記入

請求者の確認	本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	法定代理人等	親権者、後見人等であることを証明する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本(原本の提示又は提出) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(原本の提示又は提出) <input type="checkbox"/> その他 ( )
	任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状(原本提出) <input type="checkbox"/> 委任者の印鑑登録証明書(原本の提示又は提出) <input type="checkbox"/> 委任者を証明するもの(写しの提出)
備考		