

保有個人情報開示請求書

平成 年 月 日

地方公務員災害補償基金理事長 殿
(東京都支部扱い)※

氏名 (ふりがな)

住所又は居所

〒

Tel ()

地方公務員災害補償基金の保有する個人情報の保護に関する規程第 15 条
第 1 項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください。)

--

2 求める開示の実施の方法等 (本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。 <実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他 () _____ <実施の希望日> _____
イ 写しの送付を希望する。

3 開示請求手数料 (1 件 300 円) の支払方法

ア又はイに○印を付してください。

ア 窓口における現金納付	(受付印)
イ 指定金融機関への振込納付(この場合、振込領収書の写しを裏面に貼付してください。)	

保有個人情報開示請求書

平成 年 月

日

地方公務員災害補償基金理事長 殿
(東京都支部扱い)※

氏名 (ふりがな) **申請者は代理人となる。**

住所又は居所

〒

Tel ()

地方公務員災害補償基金の保有する個人情報の保護に関する規程第15条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください。)

--

2 求める開示の実施の方法等 (本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。 <実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他 ()
<実施の希望日> この欄(実施方法等)の記載は申請者の予定である。決定するのは、様式第10号「保有個人情報の開示の実施方法等申出書」による。
イ 写しの送付を希望する。

3 開示請求手数料 (1件300円) の支払方法

ア又はイに○印を付してください。

ア 窓口における現金納付	(受付印)
イ 指定金融機関への振込納付(この場合、振込領収書の写しを裏面に貼付してください。)	

1件とは、本件申請情報の全てであり、ボリュームに関係ない。

4 本人確認等

本人とは委任した者

該当する番号に○印を付してください。

ア 開示請求者	本件を請求した者(代理人)
① 本人	② 法定代理人 ③ 委任を受けた代理人
イ 開示請求者本人確認書類	本件を請求した者(代理人)
① 運転免許証	② 共済組合員証 ③ 健康保険被保険者証
④ 住民基本台帳カード	⑤ その他 ()
※請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写しを添付してください。	
ウ 本人の状況等(代理人が請求する場合にのみ記載してください)	
(ア) 本人の状況	ここでいう本人とは委任した者
① 未成年者 (年 月 日生)	② 成年被後見人
(イ) 本人の氏名(ふりがな)	_____
(ウ) 本人の住所又は居所	_____
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類(請求資格確認書類)を提示又は提出してください。	
① 戸籍謄本	② 登記事項証明書 ③ その他 ()
オ 委任を受けた代理人が請求する場合、次の書類を提示又は提出してください。	
(ア) 本人が署名捺印した委任状及び印鑑登録証明書	
↑	
・本人とは委任した者	
・委任状及び印鑑登録証明書は、請求日前の30日以内に作成されたもので、その複写物は認められない。	
・委任内容は、いかなる個人情報を開示請求することについて委任するののかということに記載する。	
↓	
(イ) 本人確認書類(次のいずれかの写し)	
① 運転免許証	② 共済組合員証 ③ 健康保険被保険者証
④ 住民基本台帳カード	⑤ その他 ()

※ 支部文書にあつては当該支部名を記載し、本部文書にあつては本部扱いとする。