

保有個人情報開示請求書

年 月 日

地方税共同機構
理事長 あて

氏名又は名称

住所又は居所

〒

TEL

地方税共同機構個人情報保護規程第11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

(請求する保有個人情報が特定できるよう、保有個人情報が記録されている情報公開文書の名称、請求する保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。)

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。アを選択した場合は、その具体的な方法等を記載してください。

ア 機構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)

開示請求手数料の納付方法について、アからウのいずれかに○印を付してください。(アからウ以外の方法による納付は認められません。また、イの方法による場合には別途振込手数料が、ウの方法による場合には手数料がそれぞれかかります。)

納付方法	確認等	受付印
ア 機構事務所において現金で納付		
イ 銀行振込 (振込領収書の写しを必ず添付してください)		
ウ 郵便為替証書による納付		

※ この欄は記入しないでください。

4 本人確認等

該当する番号に○印を付してください。

ア 開示請求者 ① 本人 ② 法定代理人	
イ 開示請求者本人確認書類 ① 運転免許証 ② 被保険者証 ③ 個人番号カード ④ 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 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 その他（ ）	

※ この欄は記入しないでください。

担当部等	
備考	