

(表)

保有個人情報開示請求書

年 月 日

愛知県警察本部長 殿

氏 名
 郵便番号
 住所(居所)
 電話番号

個人情報の保護に関する法律第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請求をします。

※ 請求者の区分	1 本人 2 本人の法定代理人 3 本人の任意代理人
開示請求をする保有個人情報の内容	
※ 開示の実施の方法等 〔この欄の記載は任意です。〕	1 庁舎における開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <実施の希望日> _____年 月 日 2 写しの送付を希望する。

(開示の実施の方法及び開示の実施の希望日については、希望に沿えない場合があります。)

請求者の本人確認書類等は、以下のとおりです。

ア 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (住所記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 請求書を送付して請求をする場合は、加えて住民票の写し等 (請求日前30日以内に作成されたものに限る。) を添付してください。
