

保有個人情報開示請求書

年 月 日

愛知県人事委員会 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"/> 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。
--

