# 様式第１号（第４　１（２）関係）

年　　月　　日

岩手県議会議長　様

氏名

住所又は居所

〒

℡　　　　　　　（　　　　　）

開示請求書

岩手県議会個人情報の保護等に関する条例第19条第１項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

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　求める開示の実施方法等

ア、イ又はウのいずれかを選択してください。

|  |
| --- |
| ア　事務所における開示の実施を希望する。  ＜実施の方法＞　□閲覧　□写しの交付  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ＜実施の希望日＞　　　　年　　月　　日  イ　写しの送付を希望する。 |

３　本人確認等

|  |
| --- |
| ア　開示請求者　□本人　□法定代理人　□任意代理人　□遺族等 |
| イ　請求者本人確認書類  □運転免許証　□旅券　□健康保険等の被保険者証、共済組合員証等  □マイナンバーカード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）  □在留カード又は特別永住者証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ※　請求書を送付して請求をする場合には、住民票の写し等も添付してください。 |
| ウ　本人の状況等（法定代理人又は任意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　□未成年者（　　年　　月　　日生）　□成年被後見人  □任意代理人委任者  （ふりがな）  （イ）　本人の氏名  （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を提示し、又は提出してください。  請求資格確認書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　　　　　） |
| オ　任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。  請求資格確認書類　□委任状　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

４　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手数料 |  | （請求受付印） |

（Ａ４）