

様式第1号（第3条関係）

（表）

年 月 日

実施機関 様

請求者 住所又は居所
氏名

保有個人情報開示請求書

北上地区消防組合個人情報保護条例第13条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求する保有個人情報の内容	
希望する開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写し（複製物）の交付（ <input type="checkbox"/> 送付希望）

請求者が法定代理人等のときは、次の欄も記入してください。

保有個人情報の 本人の住所氏名	住所	
	氏名	
本人との関係	法定代理人	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	その他	<input type="checkbox"/> 死者の遺族等（続柄 _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
本人が請求できない理由		
連絡先	電話番号（ _____ ）	—

- 備考 1 該当する□にレ印を記入してください。
2 運転免許証等請求者本人であることを示す書類及び請求者が法定代理人のときは、その資格を示す書類を提示し、又は提出してください。
3 法定代理人又は遺族等が請求する場合は、備考2の書類のほか、法定代理人又は遺族等であることを示す書類（戸籍事項証明書等）を提示又は提出してください。

※ここから先は記入しないでください。

請求者確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した写真付証明書等（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
	確認者 所属 _____ 課 _____ 氏名 _____	⑨

(裏)

処 理 状 況 欄

担 当 課 等		
事 案 の 移 送	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(移送年月日) 年 月 日 (移送後の所管課)
決 定期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(延長後の期限) 年 月 日 (理由)
第 三 者 情 報	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(相手方及び概要)
第 三 者 へ の 意 見 書 提 出 機 会 の 付 与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(通知年月日) (意見書受付年月日) 年 月 日
提出意見書の内容		
決 定 内 容	<input type="checkbox"/> 請求却下 <input type="checkbox"/> 開示拒否 (存否応答拒否) <input type="checkbox"/> 開 示 <input type="checkbox"/> 一部開示 <input type="checkbox"/> 不開示	
決 定 の 理 由	北上地区消防組合個人情報保護条例第 条第 項第 号に該当	
決 定 年 月 日	年 月 日	
通 知 年 月 日	年 月 日	
第 三 者 へ の 開 示 通 知 年 月 日	年 月 日	
開 示 の 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写し又は複写物の交付	
開 示 年 月 日	年 月 日	
開 示 可 能 時 期	年 月 日	
摘 要		