



保有個人情報開示請求書

年 月 日

佐賀県警察本部長 様

郵便番号 住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
氏 名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	
連 絡 先	担当部課名 担当者名
	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を請求します。

開示請求をする保有個人情報 (具体的に特定してください。)	
求める開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 窓口における閲覧等 <input type="checkbox"/> 窓口における写しの交付 (上記閲覧等又は交付の希望日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 写しの送付（郵送）
開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

(代理人記載欄) 代理人による開示請求の場合は、この欄にも記入してください。

本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者	
本人の氏名及び住所	氏 名	(ふりがな)
	住 所	郵便番号 住 所 電話番号

- 注1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。
- 2 来所による請求の場合には、本人又は代理人本人であることを証明する書類を係員に提出し、又は提示してください。郵送による請求の場合には、当該本人確認書類に加え、住民票の写し（開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限り）を提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合には、注2の書類に加え、法定代理人の資格を証明する書類（戸籍謄本、成年後見登記の登記事項証明書その他法定代理人であることを証明する書類。ただし、開示請求をする日前30日以内に作成されたものに限り）を係員に提出し、又は提示してください。

