

様式第2号（第4条関係）

収受番号	番
収受年月日	年 月 日

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

住 所  
氏 名  
電話番号 (      -      -      )

滋賀県個人情報保護条例第14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。

開示請求に係る保有個人情報の内容（開示請求をしようとする保有個人情報が特定できるように具体的に記載してください。）	
開示の区分(希望する開示方法を○で囲んでください。)	(1) 閲覧、聴取または視聴 (2) 写しの交付 (3) 閲覧、聴取または視聴および写しの交付

法定代理人が本人に代わって請求をする場合は、次の欄にも記入してください。

本人の氏名	
本人の住所	電話番号 (      -      -      )

※下の欄は、記入する必要はありません。

区 分	(1) 本人                      (2) 法定代理人（未成年者・成年被後見人）
本人等確認書類	(1) 運転免許証              (2) 旅券              (3) 個人番号カード (4) 健康保険の被保険者証      (5) その他 (                      )
備 考	

- 注1 請求の際には、本人または法定代理人自身であることを証明する書類（運転免許証、旅券、個人番号カード、健康保険の被保険者証等）の提示が必要です。  
 2 法定代理人が本人に代わって請求をする場合は、1の書類のほか戸籍謄本等本人との関係を証明する書類の提示が必要です。  
 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。