

保有個人情報開示請求書

令和〇年〇月〇日

長野県知事 阿部 守一 殿

(ふりがな) ながの たろう
氏名 長野 太郎

住所又は居所
〒380-8570 長野市大字南長野字幅下692-2 TEL 026(232)0111

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

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。）

私の令和〇年度〇〇〇〇〇試験(受験番号〇〇〇〇〇〇)の科目別得点及び総合得点

2 求める開示の方法（記載は任意です。）

ア、イ又はウを選択してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

<input checked="" type="radio"/> ア 事務所における開示の希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 開示 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 () <実施の希望日> <u>令和〇年〇月×日</u>	行政情報コーナー又は行政情報センター に取りに来る方は「ア」に○を。
<input type="radio"/> イ 電子情報処理組織を使用した開示を希望する。	自宅等への郵送を希望する方は 「ウ」に○を。
<input type="radio"/> ウ 写しの送付を希望する。	

3 本人確認等

<input type="checkbox"/> 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
職員記入欄 (記入不要) 保険者証 台帳カード（住所記載のあるもの） 書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書
※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。
<input type="checkbox"/> 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 <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 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> オ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()