

(第7号様式)

個人情報開示等請求書

年 月 日

町田市長 様

請求者 (本人 代理人)

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

連絡先 _____

(本人の氏名 _____)

町田市個人情報保護条例第20条、第22条、第23条及び第24条の規定に基づき、次のとおり請求します。

個人情報記録の 件名又は内容			
	個人情報中の個人番号の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
請求の内容	<input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 写しの交付) <input type="checkbox"/> 訂正		
	<input type="checkbox"/> 消去等 <input type="checkbox"/> 利用等の中止		
	個人情報中の個人番号の開示の要否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
備考			
決定期限		主管課	
市政情報課受付印		主管課受付印	
(注) 1 該当する□欄をチェックしてください。 2 請求される方は、身分を証明するものを提示してください。 3 代理人の方は、本人の氏名も記入してください。 4 代理人の方は、代理権を有することを証する書面を添付してください。			