

別記様式第2号（第5条関係）
保有個人情報開示請求書

年 月 日

香川県警察本部長 殿

請求者 住 所
(〒)

ふりがな
氏 名

〔代理人が法人の場合にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号 () -

香川県個人情報保護条例第14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。

開示請求に係る保有個人情報 の 内 容			
開 示 の 方 法 の 区 分		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録を複写したものの交付	
保有個人情報の 本人以外の者が 開示を請求する 場 合	請求者の 区 分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人（保有特定個人情報の場合のみ） <input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族 <input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族（配偶者及び2親等内の血族を除く。）	
	保有個人 情報の本 人の氏名 及び住所	氏 名	
		住 所	
備 考			

※事 務 担 当 課 等	
※請 求 者 の 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
※代理人又は遺族の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書を添付した委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
※本人の生年月日又は 死 亡 年 月 日	年 月 日 (出生・死亡)
※受 付 年 月 日	年 月 日

- 注 1 「開示請求に係る保有個人情報の内容」欄は、開示請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。
- 2 □については、該当するものに「✓」を記入してください。
- 3 本人が開示を請求する場合は、自己が請求者であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 4 代理人又は遺族が開示を請求する場合は、代理人又は遺族に係る注3の書類に加え、代理人又は遺族であることを証明する書類（戸籍謄本、本人の印鑑登録証明書を添付した委任状等）を提出し、又は提示してください。
- 5 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第15条第3項の規定により補正を求めることがあります。
- 6 ※欄は、記入しないでください。
- 7 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。